



# PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.  
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: <b>Prefeitura Municipal de Coimbra</b>	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Raissa Araújo Morais	Cargo/Função: Diretora Municipal de Saúde
E-mail: <a href="mailto:smscoimbra@yahoo.com.br">smscoimbra@yahoo.com.br</a>	Telefone: +55 (31) 99792-6924
<b>1. Objeto:</b> A contratação de empresa especializada para eventual prestação de locação de máquinas reprográficas, para atender as necessidades das secretarias diversas da Prefeitura Municipal de Coimbra-MG.	
<b>2. Justificativa da necessidade do serviço:</b>  <b>2.1-</b> Mediante as constantes necessidades dos segmentos administrativos dos diversos setores da administração pública necessitam de insumos e recursos materiais para as atividades cotidianas. Alugar máquinas reprográficas de terceiros é uma estratégia vantajosa por várias razões. Primeiramente, a redução de custos é um fator importante, já que a compra de equipamentos pode envolver um investimento significativo. O aluguel permite acesso à tecnologia atual sem os encargos de aquisição e manutenção. Além disso, essa opção oferece flexibilidade, permitindo ajustar a quantidade e o tipo de equipamentos conforme a demanda, evitando gastos desnecessários.  <b>2.2-</b> O Planejamento faz parte no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Coimbra que está em construção e devidamente contemplada na previsão orçamentária do município. Está de acordo com as Portarias nº 263/2023 e nº 265/2023, bem como o Decreto Municipal nº426/2023.	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.

CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

### 3. Descrições e quantidades:

Item	Descrição	Und.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS REPROGRÁFICAS (COM CÓPIAS INCLUSAS).  DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO:  Multifuncional Sistema de impressão monocromática, Display de operação com tamanho mínimo 4 linhas, tecnologia laser, 40 páginas por minuto mínimo A4/42 PPM carta, ampliadora e redutora, scanner colorido, impressão frente e verso, Resolução de cópia 600 x 600 dpi, resolução do scanner 600 x 600 dpi. Tamanho de papéis: A4, A5, A6 Carta, envelope, vidro de exposição tamanho A4, memória RAM mínima 256/512 MB, placa de rede ethernet 10/100, alimentador automático de originais frente e verso com capacidade para 50 folhas, cópia e impressão frente e verso automático, entrada USB para pen drives para realização de impressões e escaneamento de documentos, compatível com sistema operacional Windows, Linux.	UN	341.100	R\$ 0,18	R\$ 61.398,00

**Total do Item: R\$ 61.398,00**

### 4. Observações gerais →

**Objeto:** ( X ) Serviço não continuado

- ( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
- ( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
- ( ) Material de consumo
- ( ) Material permanente / equipamento



# PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.  
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.1 - Previsão de data para assinatura contratual: 11/2024.

4.2 - Local de Entrega/Execução: Rua José Matias Cunha, S/N, Centro, Coimbra/MG.

4.4 - Horário da Entrega/Execução: **07:00h às 16:00h.**

4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP:

**Nome do servidor:** Raissa Araujo Moraes

**Matrícula:** 112785

**Lotação:** Secretaria Municipal de Saúde

**E-mail:** [smscoimbra@yahoo.com.br](mailto:smscoimbra@yahoo.com.br)

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP:

**Nome do servidor:** Leandro Barbosa Moreira

**Matrícula:** 112778

**Lotação:** Secretaria Municipal de Saúde

**E-mail:** [smscoimbra@yahoo.com.br](mailto:smscoimbra@yahoo.com.br)

4.6.3. Identificação do fiscal da ARP:

**Nome do servidor:** Raissa Araujo Moraes

**Matrícula:** 112785

**Lotação:** Secretaria Municipal de Saúde

**E-mail:** [smscoimbra@yahoo.com.br](mailto:smscoimbra@yahoo.com.br)

4.7. Equipe responsável pela elaboração do Documento de Formalização de Demanda:

4.7.1. Nome do Servidor

**Nome do servidor:** Raissa Araujo Moraes

**Matrícula:** 112785

**Lotação:** Secretaria Municipal de Saúde

**E-mail:** [smscoimbra@yahoo.com.br](mailto:smscoimbra@yahoo.com.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE COIMBRA

Rua Álvaro de Barros, 401 - Centro - CEP: 36.550-000 - COIMBRA - MG.  
CNPJ: 18.132.464/0001-17 - Tele fax: (32) 3555-1152 / 3555-1214

4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias, após a emissão de nota fiscal.**

*Rua José Matias Cunha, S/N, Centro, Coimbra/MG - CEP: 36.550-000*  
*SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE*

---

**Raissa Araujo Morais**  
**Diretora Municipal de Saúde**  
**CPF: 099.509.816-62**  
**Matrícula: 112785**

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.