



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

ANEXO I

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº013

Órgão: Prefeitura Municipal de Coimbra	
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento Municipal de Assistência Social	
Responsável pela Demanda: Ariane Amélia Duarte Calil de Rezende	Cargo/Função: Diretora do Dep. Municipal de Assistência Social
E-mail: diretoriasocial.coimbra@gmail.com	Telefone: (32) 3555-1097
1. Objeto: Aquisição de Kits maternidade (enxoval) para atender às necessidades das gestantes em situação de vulnerabilidade social acompanhadas pelo CRAS e pelo Programa Criança Feliz do município de Coimbra MG, em consonância ao disposto na Política Nacional de Assistência Social.	
2. Justificativa da necessidade da aquisição: O município de Coimbra, por meio do Departamento Municipal de Assistência Social tem o dever de auxiliar na natalidade, fornecendo suporte as famílias de baixa renda, consoante à lei nº 8742/93-LOAS, alterada pela lei nº 12435/2011, Decreto nº 6307/2007 e resoluções CNAS nº 212/2006 e lei Municipal 1348/2023. O objeto destacado neste documento destina-se ao atendimento das demandas de provisão de proteção social básica de caráter suplementar e temporário que integra organicamente as garantias do CRAS, garantindo apoio a natalidade dos munícipes com Kit Maternidade, suprimindo a necessidade inicial dos recém nascidos, com fundamentação nos princípios da cidadania e nos direitos sociais e humanos, sejam de competência da Prefeitura Municipal, sejam de competência de suas Secretarias desconcentradas. Para tanto, faz-se necessária a presente dispensa de licitação para atender aos benefícios eventuais de Auxílio Natalidade na forma de bens de consumo que consiste na entrega à população carente de kits de enxoval, amparadas pela Lei Municipal 1348/2023.	



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	Especificação do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Kit Natalidade contendo: - 01 Bolsa maternidade: bolsa napa sarja; - 01 Manta infantil: 100% algodão 90cm x1,10 cm; - 01 Toalha banho: forro fralda, infantil 100% algodão 70cm x90cm; - 03 Macacões infantis: 100% algodão, tamanho P, M e G; - 03 Bodies (body): 100% algodão, tamanho G-1-2; - 03 Mijões lisos, 100% algodão Tamanhos 1-2-3; - 01 Pano de boca: pct/3 100% algodão; - 02 Kits contendo: uma luva, um par de meia e uma toca: 100% algodão; - 1 Banheira banho infantil.	20	R\$344,30	R\$6.886,00
TOTAL				R\$6.886,00

4. Observações gerais →

Objeto: () Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

(X) 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: **07/2024**

4.2 - Local de Entrega/Execução: **Avenida Ernesto Lopes, nº390, Centro - Coimbra/MG (Departamento Municipal de Assistência Social/ CRAS).**

4.3 - Horário da Entrega/Execução: **07:00 às 11:00 e de 12:30 às 16:30 (Segunda a Sexta-feira)**

4.4 - Unidade responsável para esclarecimentos: **Departamento Municipal de Assistência Social**

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

4.5.1. Identificação do gestor titular do contrato:

Nome do servidor: Ariane Amélia Duarte Calil de Rezende

Matrícula: 112772

Lotação: Departamento Municipal de Assistência Social

E-mail: diretoriasocial.coimbra@gmail.com

4.5.2. Identificação do gestor suplente do contrato:

Nome do servidor: Cristiane Regina Cal Bastos

Matrícula: 112206

Lotação: Departamento Municipal de Assistência Social

E-mail: diretoriasocial.coimbra@gmail.com

4.5.3. Identificação do fiscal do contrato:

Nome do servidor: Amelia Carla Bastos De Andrade

Matrícula: 112172

Lotação: Departamento Municipal de Assistência Social

E-mail: diretoriasocial.coimbra@gmail.com

4.6. Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

4.6.1. Nome do Servidor

Nome do servidor: Ariane Amélia Duarte Calil de Rezende

Matrícula: 112772



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

Lotação: Departamento Municipal de Assistência Social
E-mail: diretoriasocial.coimbra@gmail.com

4.7 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias corridos após a emissão da nota fiscal.**

*Prefeitura Municipal de Coimbra
Praça Álvaro de Barros, nº 401, Centro - Coimbra/MG*

*Departamento Municipal de Assistência Social
Avenida Ernesto Lopes, nº390, Centro - Coimbra/MG (Departamento Municipal de Assistência Social/ CRAS).*

Ariane Amélia Duarte Calil de Rezende
Departamento Municipal de Assistência Social
CPF: 074.175.556-40
Matrícula: 112772

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.



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