**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD 000351/2026**
**EMISSÃO: 14/09/2026**
**SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE**
**TIPO DO PEDIDO: PARA FORMAÇÃO DE LICITAÇÃO**
**USUÁRIO EMISSOR: KANANDA MURIEL ZALUSKI ROSSATO**

**Objetivo do pedido**

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MONOCROMÁTICA CORPORATIVAS PARA ATENDIMENTO DA SALA MÉDICA DO POSTO DE SAÚDE;

**Justificativa**

Sala médica do Posto de Saúde de Esq. Barra Funda.

| Lote/Item | Unid | Quantidade | Qtd min. | Produto / Descrição |
|---|---|---|---|---|
| **000/001** | UN | 1,0000000000 | 1,00 | 00035889 - LOCAÇÃO DE IMPRESSORA PRETO E BRANCO |

**Descrição adicional:**
Impressora monocromática, nova ou seminova, em perfeito estado de funcionamento, destinada ao uso profissional, contemplando a função de impressão em preto e branco. O equipamento deverá ser fornecido completo, acompanhado de todos os acessórios necessários ao seu funcionamento, incluindo cabo de alimentação e transformador de voltagem compatível com a rede elétrica do local, quando necessário.

Especificações mínimas: Tecnologia de impressão laser monocromática ou equivalente;

Velocidade mínima de impressão de 30 páginas por minuto em formato A4;

Resolução mínima de impressão compatível com uso corporativo;

Capacidade adequada de alimentação de papel para utilização administrativa;

Suporte aos formatos de papel A4;

Conectividade mínima através de: USB; Rede Ethernet, permitindo integração em ambiente corporativo.

Compatibilidade: Compatibilidade com sistemas operacionais Microsoft Windows (Windows 10, Windows 11 e versões Server) e Linux, com drivers disponíveis para instalação e configuração em ambiente local ou de rede.

O equipamento deverá acompanhar todos os cabos, acessórios e componentes necessários para instalação, configuração e pleno funcionamento durante todo o período de utilização.

**Dotação:**Acesso:621 Projeto: 2809 Rubrica: 3390 40 00 00 000 Desdobramento: 3390 40 04 00 000 Relacionamento: 3.3.2.3.1.99.00.00.00.00 / **Banco:**: - Agência: Conta:

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR:**

**DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE**

A presente contratação atende à necessidade premente de estruturação e suporte ao atendimento médico prestado na Unidade Básica de Saúde / Posto de Saúde do Município. O atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) exige a emissão imediata e contínua de documentos essenciais, tais como:

- Receitas médicas (comuns e de controle especial);
- Atestados e laudos médicos;
- Requisições de exames laboratoriais e de imagem;
- Encaminhamentos para especialidades e relatórios de atendimento.

A ausência ou inoperância de equipamentos de impressão nas salas de atendimento médico inviabiliza a entrega tempestiva desses documentos aos pacientes, podendo causar atrasos no tratamento, prejuízos no fluxo de atendimento da rede municipal de saúde e transtornos operacionais. Dessa forma, a aquisição/disponibilização de impressoras corporativas dedicadas é indispensável para garantir a agilidade, a legibilidade das prescrições, a continuidade dos serviços de saúde e a eficiência da gestão pública.

**ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES**

A quantidade total estimada para esta contratação é de **01 (uma) impressora monocromática corporativa**, distribuídas estrategicamente da seguinte forma:

- **01 (uma) unidade:** Destinada à sala de atendimento médico do Posto de Saúde de Esquina Barra Funda;

**ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

A quantidade definida refere-se estritamente ao suprimento de 01 (um) equipamento por consultório/sala médica, assegurando cobertura integral do ponto de atendimento presencial sem redundâncias desnecessárias.

| ITEM | VALOR 1 | VALOR 2 | VALOR 3 | VALOR 4 | VALOR 5 | **MÉDIA** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ALUGUEL IMPRESSORA P&B | 130,00 | 150,00 | 80,00 | 122,00 | 70,00 | **110,40** |
| **VALOR TOTAL: 110,40** | | | | | | |

Valor pesquisado pelo Site LicitaCon.

**Valor estimado mensal: R$ 110,40**

**Valor estimado anual: R$ 1.804,80**

| **COMPOTENTE/ITEM** | **QUANTIDADE ESTIMADA** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR MENSAL ESTIMADO (R$)** | **VALOR ANUAL ESTIMADO(R$)** |
|---|---|---|---|---|
| Locação Impressora P&B | 12 meses (1equip.) | 110,40/mês | 110,40 | 1.324,80 |
| Páginas impressas | 500 páginas | 0,08 centavos | 40,00 | 480,00 |
| **VALOR ANUAL TOTAL ESTIMADO:** | **1.804,80** | | | |

**JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO**

Recomenda-se a **não divisão do objeto (lote único)**, visto que a solução compreende entrega integrada do equipamento, fornecimento de insumos e prestação de manutenção . A divisão em itens separados (ex: locar a impressora de uma empresa e pegar insumos de outra) comprometeria a interoperalidade técnica, dificultaria a apuração de responsabilidades em caso de falha e aumentaria os custos administrativos de gestão de múltiplos contratos.

**DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE**

Com base nos elementos técnicos analisados, no dimensionamento exato da demanda para a unidade de Saúde Básica e na adequação orçamentária, declara-se a **VIABILIDADE TÉCNICA E ECONÔMICA** da contratação pretendida para o pleno atendimento do interesse público e fortalecimento da rede municipal de saúde.

**TERMO DE REFERENCIA:**

**DEFINIÇÃO DO OBJETO**

Locação de 01 (um) equipamento de impressão monocromática, novo ou seminovo em perfeito estado de funcionamento, destinados ao uso profissional no consultório médicos da rede municipal de saúde de **Esq. Barra Funda**, acompanhados de todos os cabos, acessórios e componentes necessários para instalação, configuração e pleno funcionamento.

**FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

A contratação fundamenta-se no dever de assegurar a infraestrutura adequada para a rotina dos médicos nos postos de saúde municipais. A disponibilização de impressoras céleres e confiáveis nas salas médicas otimiza o tempo de consulta, garante a legibilidade das receitas e atestados médicos de acordo com as normas sanitárias e evita filas de espera adicionais para a emissão de documentos aos cidadãos.

**DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

A solução abrange o fornecimento completo de 01 (uma) impressora laser monocromática (ou tecnologia equivalente de padrão corporativo), incluindo:

- Entrega dos equipamentos nos respectivos locais de atendimento;
- Fornecimento de cabos de alimentação elétrica e dados (USB e Ethernet);

- Fornecimento de transformador/estabilizador de voltagem compatível com a rede elétrica de cada local, quando necessário;
- Garantia de compatibilidade de drivers com o ambiente computacional das unidades de saúde.

**REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

**Descrição do Item:**

Impressora monocromática, nova ou seminova, em perfeito estado de funcionamento, destinada ao uso profissional, contemplando a função de impressão em preto e branco. O equipamento deverá ser fornecido completo, acompanhado de todos os acessórios necessários ao seu funcionamento, incluindo cabo de alimentação e transformador de voltagem compatível com a rede elétrica do local, quando necessário.

**Especificações Mínimas**

- **Tecnologia de impressão:** Laser monocromática ou equivalente;
- **Velocidade de impressão:** Mínima de 30 páginas por minuto (ppm) em formato A4;
- **Resolução de impressão:** Mínima compatível com uso corporativo (mínimo de 600x600 dpi ou superior);
- **Capacidade de papel:** Alimentação adequada para utilização administrativa/ambulatorial contínua;
- **Formatos de papel suportados:** A4;
- **Conectividade mínima:**

>Interface USB;

>Interface de rede Ethernet, permitindo integração em ambiente corporativo/rede do posto.

**Compatibilidade e Acessórios**

- **Sistemas Operacionais:** Compatibilidade total com sistemas Microsoft Windows (Windows 10, Windows 11 e versões Server) e Linux, com drivers disponíveis para instalação e configuração em ambiente local ou de rede.
- **Componentes:** O equipamento deverá acompanhar todos os cabos, acessórios e componentes necessários para instalação, configuração e pleno funcionamento durante todo o período de utilização.

**MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

A execução contratual dar-se-à sob demanda continuada. A contratada fará a entrega, instalação e parametrização dos equipamentos no prazo limite de 5 (cinco) dias corridos. Todos os fretes, deslocamento, peças, toners e mão de obra correm exclusivamente por conta e risco da Contratada, sem qualquer ônus adicional à Prefeitura.

**MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

A gestão e fiscalização do contrato caberão a um Fiscal do Contrato formalmente designado pela Administração Municipal, em conformidade com o art.117 da Lei nº 14.133/2021.

- **O Fiscal acompanhará:** O cumprimento do SLA de atendimento (10 horas úteis), a entrega e instalação dentro do prazo de 5 dias corridos e a qualidade dos insumos.
- **Registro de Ocorrências:** As falhas, indisponibilidades e descumprimentos de prazos serão registrados no histórico contratual para eventual aplicação de sanções legais e administrativas.

**CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO**

- **Periodicidade:** Mensal
- **Documentação exigida:**
- Nota Fiscal/Fatura Correspondente;
- Relatório do software de gestão indicando o volume de impressão e cópias efetuadas por equipamento.
- **Encargos Integrados:** O valor faturado engloba todos os fretes, deslocamentos, peças, suprimentos, licenças de software, mão de obra, sendo vedada qualquer cobrança extra à Prefeitura.

**FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO**

- **MODALIDADE:** Pregão Presencial.
- **CRITÉRIO DE JULGAMENTO:** Menor Preço Global.
- **HABILITAÇÃO TÉCNICA:** Atestado de Capacidade Técnica expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante presta ou prestou serviços de locação e gestão de equipamentos de impressão compatíveis em características e volume com o objeto desta licitação.
- **Complexidade Operacional e Logística:** O item exige da contratada capacidade de resposta rápida para manutenção no local e fornecimento contínuo de insumos. A sessão presencial permite aferir a estrutura das licitantes quanto ao atendimento da demanda local.
- **Economicidade e Mitigação de Inexecução:** A contratação de prestadores sem estrutura operacional na região resulta frequentemente em abandono de contrato, custos excessivos com frete e paralisação dos serviços públicos. O ambiente

presencial estimula a participação de empresas preparadas para a logística local.
- **Nota de Conformidade:** Em observância ao § 2º do art. 17 da Lei nº 14.133/2021, informa-se que a sessão pública será inteiramente registrada em áudio e vídeo e juntada aos autos do processo licitatório.

**ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**
Estima-se para a contratação almejada o valor total de **R$ 1.804,80**

**ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**
O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária

**Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT**

| Acesso | Vinculação | Projeto | Despesa | Bloqueado | Disponível |
|---|---|---|---|---|---|
| 621 | 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde | 2809 Manutenção do Programa SUS Digital | 3390 40 00 00 000 | 0,00 | 16.136,44 |

**Total geral disponível** **R$ 16.136,44**

| SECRETARIA REQUISITANTE | DEPARTAMENTO DE COMPRAS | CONTABILIDADE / FAZENDA |
|---|---|---|
| | ( ) Com Licitação ( ) Com Dispensa<br>Base Legal:_____ | Confirmo saldo na(s) dotação(ões) informada(s) |
| _____<br>SECRETÁRIO(A) | _____<br>ASSINATURA | _____<br>ASSINATURA |

Autorizo a compra/serviço, VALDECI NATALINO DALLENOGARE, Prefeito(a) Municipal. _____