Município de Lagoa Formosa

Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)

CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD 029/2026

1. Identificação do Requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde / Almoxarifado
Responsável pela demanda:	Mariana Gomes Alvares Lima
Matrícula:	1266
E-mail institucional:	almoxarifado@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 3824-2259

2. Descrição do objeto

Item	Objeto	Qtd	Und
1	**ADESIVO PARA SINALIZAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO**, em material autoadesivo resistente, adequado para superfícies diversas, inclusive veículos, com impressão colorida e laminação de proteção, tamanhos e formatos conforme necessidade e arte definida pela Contratante. Fornecimento por m².	200	M²
2	**ADESIVO PERSONALIZADO, FORMATO CIRCULAR**, diâmetro aproximado de 7 cm, em material autoadesivo de boa qualidade, impressão digital colorida e laminação de proteção, com corte circular e arte definida pela Contratante.	5.000	UND
3	**ATESTADO MÉDICO**, formato A5 (14,8 x 21 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido pela Contratante.	600	BL
4	**AUTO/TERMO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**, formato aproximado de 21 x 30,5 cm, papel autocopiativo, bloco com 50 conjuntos de 3 vias (50x3), sendo 1ª branca, 2ª azul e 3ª amarela, impressão 1x0 preta, gramatura aproximada de 53 g/m², conforme modelo fornecido.	50	BL
5	**BANNER PARA DIVULGAÇÃO E SINALIZAÇÃO**, tamanho aproximado de 1,20 x 0,80 m, em material adequado para impressão, impressão colorida, acabamento com bastonetes e ponteiras, resistente ao uso, com arte definida pela Contratante.	100	UND
6	**BLOCO BPA – BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADO**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido pela Contratante.	20	BL
7	**BLOCO BPA – BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido pela Contratante.	20	BL
8	**BLOCO RAAS – FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido pela Contratante.	20	BL
9	**BOBINA TÉRMICA**, cor branca, largura aproximada de 57 mm x 300 m de comprimento, gramatura aproximada de 46 g/m², papel térmico de boa qualidade, adequada a equipamentos compatíveis.	400	UND
10	**BONÉ MODELO TRADICIONAL**, com painel fechado, sem tela, aba curva de aproximadamente 7 cm de comprimento, com fechamento traseiro ajustável, compatível com circunferência de cabeça entre 54 e 62 cm. Modelo unissex, com profundidade aproximada de 14 cm, acabamento de qualidade e costuras reforçadas. Deverá possuir personalização frontal por meio de bordado, conforme arte previamente aprovada pela Administração.	70	UND
11	**CANECA PERSONALIZADA,** capacidade mínima de 300 ml, em porcelana resistente, com área mínima de impressão de 8 x 10 cm e personalização colorida conforme arte definida pela Contratante, com acabamento adequado e durável.	400	UND
12	**CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO**, tamanho aproximado de 21 x 8 cm, em papel cartão 180 g/m², impressão frente e verso, conforme modelo fornecido pela Contratante.	5.000	UND
13	**CARTÃO ESPELHO/VACINA**, tamanho aproximado de 14,5 x 21 cm, em papel cartão 180 g/m², impressão 1x1 (frente e verso), conforme modelo fornecido pela Contratante.	5.000	UND
14	**CARTAZ**, tamanho aproximado de 62 x 42 cm, em papel couchê 150 g/m², impressão	500	UND

	4x0 cores, com arte final e prova digital para aprovação da Contratante.		
15	**CERTIFICADO/DIPLOMA**, formato A4 (21 x 29,7 cm), em papel couchê 250 g/m², impressão colorida 4x0, com acabamento adequado, arte final e prova digital para aprovação.	2.000	UND
16	**CONTROLE DE USO DE MATERIAL**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido pela Contratante.	100	BL
17	**CONVITE**, tamanho aberto aproximado de 20 x 30 cm, em papel couchê 300 g/m², impressão 4x4 cores, com 2 dobras vincadas, arte final e prova digital.	1.000	UND
18	**CORDÃO PARA CRACHÁ**, em poliéster, largura aproximada de 10 mm e comprimento mínimo de 85 cm, com presilha para fixação e personalização com identificação institucional.	400	UND
19	**CRACHÁ EM PVC**, tamanho aproximado de 8,6 x 5,4 cm, espessura mínima de 0,76 mm, impressão colorida 4x4, com acabamento resistente e 2 furos para fixação de cordão, conforme arte definida.	400	UND
20	**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**, formato A5 (14,8 x 21 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	500	BL
21	**ETIQUETA ADESIVA PERSONALIZADA**, tamanho aproximado de 8 x 8 cm, em vinil adesivo ou material equivalente ou superior, resistente à água, impressão digital colorida e laminação protetora, com arte definida pelo Município.	5.000	UND
22	**FAIXA PARA DIVULGAÇÃO E SINALIZAÇÃO**, tamanho aproximado de 3,00 x 1,00 m, em material adequado para uso externo, impressão colorida, acabamento com bastonetes e ponteiras e resistente às condições climáticas, com arte definida pela Contratante.	50	UND
23	**FICHA DE CIRURGIA SEGURA**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	100	BL
24	**FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	50	BL
25	**FICHA DE ORIENTAÇÕES AOS USUÁRIOS**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	100	BL
26	**FOLDER DE DIVULGAÇÃO**, formato aberto aproximado de 20 x 30 cm, em papel couchê fosco 150 g/m², impressão 4x4 cores, frente e verso, com 2 dobras, incluindo arte conforme orientações da Contratante. Fornecimento em milheiro.	50	PCT
27	**GARRAFA SQUEEZE,** capacidade mínima de 500 ml, em material plástico resistente e atóxico, reutilizável, com tampa e fechamento adequado, área mínima de impressão de 8 x 10 cm e personalização conforme arte definida	400	UND
28	**GUIA INTERMUNICIPAL**, formato aproximado de 21,5 x 30,5 cm, em papel autocopiativo, bloco com 50 conjuntos de 2 vias (50x2), ambas brancas, gramatura mínima de 75 g/m², com sistema de destaque e impressão conforme modelo fornecido.	100	BL
29	**KIT CAMPANHAS DE SAÚDE**, contendo 20 painéis de aproximadamente 90 x 70 cm, em microfibra ou material têxtil equivalente ou superior, com impressão digital colorida, podendo possuir dublagem/reforço e espuma de densidade aproximada F-45 ou superior. Artes e conteúdo definidos pela Contratante.	10	KIT
30	**KIT SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR POR PULSEIRAS**, composto por **01 impressora térmica** para identificação hospitalar, resolução mínima de 203 dpi, compatível com mídias contínuas e pré-cortadas, USB 2.0 ou superior, Bluetooth ou equivalente, fonte externa bivolt automática e relógio de tempo real; e **1.200 pulseiras para adultos**, próprias para impressão térmica direta, resistentes, flexíveis, atóxicas, adequadas ao uso hospitalar, com fechamento seguro e largura aproximada de 25 a 30 mm. Impressora e pulseiras deverão ser plenamente compatíveis entre si.	1	KIT
31	**LAUDO MÉDICO – AIH**, formato aproximado de 21 x 30,5 cm, bloco com 50 conjuntos de 3 vias (50x3), com sistema de cópia de uso único, sendo 1ª branca, 2ª amarela e 3ª azul, com respectivas gramaturas e impressão 1x0, conforme modelo fornecido.	100	BL

32	**LIVRO PARA COLORIR INFANTIL**, formato A5 (14,8 x 21 cm), com 8 páginas internas, em papel offset branco 90 g/m², capa colorida e páginas internas em preto e branco, acabamento dobrado e grampeado. Arte e conteúdo fornecidos pelo Município.	2.000	UND
33	**NECESSAIRE/ESTOJO PERSONALIZADO PARA KIT DE HIGIENE BUCAL,** confeccionado em plástico resistente, com fechamento por sistema deslizante (zip zap), dimensões de referência de 9,0 x 22,0 cm e personalização em 1 (uma) cor, conforme arte fornecida pela Secretaria Municipal de Saúde. Adequado para acondicionamento de escova dental, creme dental e demais itens de higiene bucal. Medidas e características iguais ou superiores às especificadas	3.000	UND
34	**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA A – AMARELA**, conforme modelo oficial vigente da ANVISA/SNCR, formato aproximado de 20 x 7 cm, papel amarelo, gramatura mínima de 75 g/m², com campos, identificação, numeração e demais elementos oficiais. Bloco com 20 folhas, observandautorização e controle pelo SNCR e autoridade sanitária competente.	100	BL
35	**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA B – AZUL**, conforme modelo oficial vigente da ANVISA/SNCR, formato aproximado de 25 x 9 cm, papel azul, gramatura mínima de 75 g/m², com elementos oficiais, identificação e numeração. Bloco com 50 folhas, observando autorização e controle pelo SNCR e autoridade sanitária competente.	400	BL
36	**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE RETINOIDES – C2**, conforme modelo oficial vigente da ANVISA/SNCR, formato aproximado de 10 x 20 cm, papel branco, gramatura mínima de 75 g/m², com elementos oficiais, identificação e numeração. Bloco com 20 folhas, observando autorização e controle pelo SNCR.	10	BL
37	**NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA**, conforme modelo oficial vigente da ANVISA/SNCR, formato aproximado de 22 x 16 cm, papel branco, gramatura mínima de 75 g/m², em **2 vias**, com elementos oficiais, identificação e numeração. Bloco com 20 conjuntos de 2 vias, observando autorização e controle pelo SNCR e autoridade sanitária competente.	50	BL
38	**PANFLETO DE DIVULGAÇÃO**, formato A5 (148 x 210 mm), em papel couchê, gramatura mínima de 75 g/m², impressão colorida frente e verso, com arte final inclusa. Fornecimento em milheiro (1.000 unidades).	200	PCT
39	**RECEITUÁRIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL**, formato aproximado de 15,5 x 18 cm, em papel autocopiativo, bloco com 50 conjuntos de 2 vias (50x2), sendo 1ª branca e 2ª amarela, com serrilha para destaque e impressão conforme modelo fornecido.	2.000	BL
40	**RECEITUÁRIO MÉDICO SIMPLES**, formato aproximado de 15 x 21 cm, papel branco, gramatura mínima de 75 g/m², bloco com 100 folhas (100x1), impressão conforme modelo fornecido.	3.000	BL
41	**REGISTRO DIÁRIO DE ENDEMIAS**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	200	BL
42	**REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA**, conforme modelo padronizado pelo Ministério da Saúde/SISCAN, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x1 frente e verso, bloco com 100 folhas (100x1).	100	BL
43	**RESUMO SEMANAL DE ENDEMIAS**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x0 preta, bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	100	BL
44	**SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO FORA DO DOMICÍLIO – TFD**, formato aproximado de 21,5 x 30,5 cm, papel branco, gramatura mínima de 75 g/m², bloco com 100 folhas (100x1), impressão frente e verso, conforme modelo fornecido.	100	BL
45	**SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES**, formato A4 (21 x 29,7 cm), papel branco 75 g/m², impressão 1x1 preta (frente e verso), bloco com 100 folhas (100x1), conforme modelo fornecido.	100	BL
46	**TOTEM DECORATIVO DO ZÉ GOTINHA**, dimensões aproximadas de 1,60 m de altura x 70 cm de largura, com base aproximada de 40 x 40 cm, em PVC expandido com espessura mínima de 3 mm ou equivalente/superior, impressão digital colorida e base rígida e resistente que garanta estabilidade. Arte fornecida pelo Município.	15	UND

3. Justificativa

Necessidade de abertura de processo licitatório para aquisição de itens gráficos, materiais de expediente e equipamento permanente para o Hospital Municipal, destinados ao atendimento das demandas administrativas e assistenciais.

A contratação é necessária diante do consumo contínuo e da necessidade de reposição dos materiais, visando garantir o abastecimento regular e a continuidade das atividades, contribuindo para o adequado funcionamento dos serviços de saúde e atendimento à população

4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA, sob demanda de Material de Consumo n° 03 – Materiais de Expediente, n° 21 – Materiais Gráficos, n° 27 – Equipamentos de Informática e n° 28 – Mobiliários e/ou Equipamentos Permanentes

5. Indicação do(s) Integrante(s) da Equipe de Planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Laísa Lara Machado
Cargo: Coordenadora de Setor
Matrícula: 4940
E-mail institucional: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone: (34) 99680-0752

Nome: Heytor Braga Amaral
Cargo: Coordenador de Setor
Matrícula: 6566
E-mail institucional: licitacaosaudelf@gmail.com
Telefone: (34) 3824-2259

6. Estimativa Preliminar do Valor da Contratação

Aproximadamente um valor total de R$ 286.269,48 (duzentos e oitenta e seis mil, duzentos e sessenta e nove reais e quarenta e oito centavos).

7. Indicação da Dotação Orçamentária

Fichas: 360, 387, 342, 334, 441, 394, 379, 605, 422, 350, 373, 780, 448, 608 / Fontes: 621, 500, 600 / COs: 0000, 1002, 3210, 3220, 3110, 3120; Recurso Próprio, Estadual e Federal.

8. Data Pretendida para a Conclusão da Contratação

A presente contratação deverá ser formalizada impreterivelmente até **18/12/2026** de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

9. Vinculação ou Dependência com Outra Contratação

Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra.

10. Prioridade da Contratação

A contratação possui o grau de prioridade MÉDIO.

11. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu o prosseguimento.

10 de novembro de 2026.

_____

Mariana Gomes Alvares Lima
Almoxarife I

_____

Laísa Lara Machado
Coordenadora de Setor

_____

Heytor Braga Amaral
Coordenador de Setor

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

_____

Aline de Oliveira Braga
Secretária Municipal de Saúde