

DOCUMENTO OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

1. SETOR REQUISITANTE:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda:

LUCIANA PEREIRA SILVA – Secretária Municipal de Saúde

E-mail: smssco12@gmail.com.

Telefone: (91) 99351-4964

2. INFORMAÇÕES DO OBJETO

2.1. Tipo do Item

SERVIÇO:

(X) Continuado

() Não Continuado

BENS:

(X) Comuns

DESCRIÇÃO DO OBJETO: Contratação de empresa especializada no fornecimento de central de ar-condicionado, destinados a suprir as necessidades imediatas da Secretaria Municipal de Saúde de São Caetano de Odivelas/PA.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	U. MEDIDA
01	AR CONDICIONADO SPLIT 9.000 BTU'S Especificação: Tipo: Split High Wall, Capacidade de refrigeração: 9.000 BTU/h, Tecnologia: Inverter, Controle remoto: 1 aparelho, Compressor: rotativo, Funções: Sleep, Swing e Timer, Fases: Monofásico, Tensão: 220V, Frequência: 60Hz, Gás refrigerante: R410a, Certificados: Selo Procel de eficiência energética, Nível máximo de ruído (unidade interna): 25dB, Tipo de ciclo: Quente/Frio. Comprimento máximo estimado da rede frigorígena: 10 metros, Comprimento máximo estimado até o quadro elétrico: 40 metros. Garantia mínima de um ano.	06	UND
02	AR CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTU'S Especificação: Tipo: Split High Wall, Capacidade de refrigeração: 12.000 BTU/h, Tecnologia: Inverter, Controle remoto: 1 aparelho, Compressor: rotativo, Funções: Sleep, Swing e Timer, Fases: Monofásico, Tensão: 220V, Frequência: 60Hz, Gás refrigerante: R410a, Certificados: Selo Procel de eficiência energética, Nível máximo de ruído (unidade interna): 25dB, Tipo de ciclo: Quente/Frio. Comprimento máximo estimado da rede frigorífera: 10 metros.	06	UND
03	AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 BTU'S Especificação: Tipo: Split High Wall, Capacidade de refrigeração: 18.000 BTU/h, Tecnologia: Inverter, Controle remoto: 1 aparelho, Compressor: rotativo, Funções: Sleep, Swing e Timer, Fases: Monofásico, Tensão: 220V, Frequência: 60Hz, Gás refrigerante:	06	UND

	R410a, Certificados: Selo Procel de eficiência energética, Nível máximo de ruído (unidade interna): 25dB, Tipo de ciclo: Quente/Frio. Comprimento máximo estimado da rede frigorífera:		
--	--	--	--

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

3.1. Faz-se necessária a realização deste Documento de Oficialização de Demanda - DOD visando a **“contratação de empresa especializada na aquisição de aparelhos de centrais de ar-condicionado”** que se justifica pela necessidade da aquisição de (CENTRAIS DE AR-CONDICIONADO de 9.000, 12.000 e 18.000 BTUS), destinado a suprir as necessidades da (UBS CENTRO e UBS Santíssima Trindade).

3.2. A climatização de um ambiente tem o grande papel de proporcionar o conforto térmico mais adequado para os frequentadores deste ambiente. Ela é responsável pela melhoria de diversos fatores como: atendimento, rendimento dos funcionários, qualidade do ar, redução de consumo de energia, e menor tempo estadia dos pacientes.

3.3. E, tendo em vista, que estamos situados na Mesorregião do Nordeste Paraense e na Microrregião do Salgado de temperaturas elevadas pelo seu clima tropical. Justifica-se a necessidade de aquisição de centrais de ar-condicionado em nossas Unidades Básicas de Saúde, a disponibilização de aparelhos de ar-condicionado busca proporcionar aos colaboradores e usuários dos serviços públicos melhores condições de trabalho e uso.

3.4. Sendo assim, as unidades básicas de saúde (UBS CENTRO e UBS Santíssima Trindade), que possui carência destes equipamentos para a climatização adequada no atendimento e uma oferta de qualidade dos serviços a serem prestados aos seus assistidos.

3.5. Portanto, a futura e eventual aquisição busca renovar o sistema de refrigeração dos ambientes, substituindo equipamentos já depreciados pelo seu uso excessivo e pelo passar dos anos. Diante disso, a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS vem mui respeitosamente solicitar a abertura de procedimentos e medidas para futura aquisição.

4. RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

4.1. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

São Caetano de Odivelas/PA, 30 de agosto de 2024.

LUCIANA PEREIRA SILVA
Secretária Municipal de Saúde