



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ
HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

CNPJ: 18.180.356/0001-10

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG

E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Fornecimento de em Monitorização para instalação de complemento em sistema de monitoramento atual do prédio da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé

1- Informações Gerais

Órgão: Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé - MG

Setor Requisitante: SND

Responsável pela Demanda: William

E-mail: hospitalmariadafe@gmail.com

Matrícula: -

Telefone: (35)3662-1118

2- Justificativa da Necessidade da Contratação

A finalidade da presente aquisição é de suprir a demanda referente a Contratação de empresa especializada em Monitorização para instalação de complemento em sistema de monitoramento atual do prédio da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé.

Necessário para segurança e vigilância, garantindo um ambiente seguro para pacientes, visitantes e equipe na Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé.

3- Descrição do Objeto

Contratação de empresa especializada em Monitorização para instalação de complemento em sistema de monitoramento atual do prédio da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé.

4- Quantidade a Ser Contratada

01	DVR 3116c 2tb
09	Câmeras 1080 1230b
01	Power Balum 1080p
09	Caixinha
02	Cabos (cx c/ 300mt)
01	Materiais Diversos (tomadas, fios, calhas)
-	Mão-de-Obra

5- Estimativa Preliminar do Valor da Contratação

O custo estimado total da contratação é de R\$ 6.529,41 (seis mil, quinhentos e vinte e nove reais e quarenta e um centavos), conforme valores unitários e totais levantados no Termo de Referência.

6- Data Prevista para Conclusão da Contratação

A contratação é imediata.

7- Grau de Prioridade da Contratação

A contratação tem prioridade máxima.



**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIA DA FÉ
HOSPITAL MUNICIPAL FERRAZ E TORRES**

CNPJ: 18.180.356/0001-10

Rua João Gonçalves da Costa, nº 190 – Bairro Canudos – Cep: 37.517-000 – Maria da Fé/MG

E-Mail: hospitalmariadafe@gmail.com

8- Indicação de Vinculação ou Dependência

Não se aplica a contratação do objeto, pois não existe nenhum projeto com vinculação ou dependência.

9- Responsáveis

Integrante Requisitante Titular

Nome: William Daniel Marqueis Pereira

Cargo: Presidente

E-mail: wdmp1077@gmail.com

Integrante Requisitante Substituto

Nome:

Cargo:

E-mail:

Assinatura

Assinatura

10- Aprovação e encaminhamento

Considerando que para a Contratação de empresa especializada em Monitorização para instalação de complemento em sistema de monitoramento atual do prédio da Fundação Municipal de Saúde de Maria da Fé, torna-se imprescindível a contratação de empresa especializada necessária para atendimento da demanda exarada, esta área requisitante **APROVA** a requisição e encaminha o presente Documento de Formalização de Demanda.

Maria da Fé, 05 de Agosto de 2025.