



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE UNIÃO DO OESTE**

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DO OESTE

SETOR REQUISITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: FRANCIELI ZATTI

E-MAIL: saude@uniaodoeste.sc.gov.br

TEL: 49 3348-1252

1. OBJETO: Realizar o conserto de equipamentos odontológicos utilizados nos consultórios da Secretaria de Saúde de União do Oeste/SC.

2. DESCRIÇÃO: Realizar o conserto de equipamentos odontológicos utilizados nos consultórios da Secretaria de Saúde de União do Oeste/SC.

3. JUSTIFICATIVA: A realização da manutenção dos itens das salas dos dentistas é fundamental para o bom atendimento de nossos pacientes. Temos dois consultórios, e ambos apresentam problemas nos equipamentos. Em um dos consultórios, é necessário colocar panos no chão para absorver a água. Pacientes estão saindo todos molhados, pois o vazamento com pressão acaba espirrando água para todos os lados. Os profissionais também não conseguem prestar o seu trabalho com excelência, correndo o risco de escorregar devido ao vazamento de água. Solicitamos a manutenção dos equipamentos com a maior brevidade e em caráter de urgência, pois ambos os consultórios apresentam problemas que comprometem a segurança e a qualidade do atendimento. Apresento três orçamentos para a realização dos consertos necessários. Optamos pelo orçamento de menor valor para garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.

4. DESCRIÇÃO E QUANTIDADE:

Item	Descrição	Und	Qunt	Valor Unt	Valor Total
01	Atendimento in-loco	Un	01	R\$273,00	R\$273,00
02	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS:	Un	01	R\$2.725,00	R\$2.725,00
					Valor Total R\$ 2.998,00

União do Oeste/SC, 03 dezembro de 2024.

Responsável pela Formalização da Demanda

Documento assinado digitalmente
gov.br FRANCIELI ZATTI
Data: 03/12/2024 12:34:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Francieli Zatti
Secretária de Saúde