



**Município de Lagoa Formosa**  
**Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)**  
**CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000**

1

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**  
**(DFD) – Nº 006/2025 (SMS)**

1. Identificação do Requisitante	
<b>Setor requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde
<b>Responsável pela demanda:</b>	Elenice Gonçalves da Silva
<b>E-mail institucional:</b>	saude@lagoaformosa.mg.gov.br
<b>Telefone:</b>	(34) 3824 2259

1. Identificação da Demanda			
ITEM	OBJETO	UNID.	QUANT.
1	Contratação de empresa especializada no ramo da construção civil para execução de obra, visando a Construção da Etapa I do Hospital Municipal de Lagoa Formosa.	Unidade	01

1. Justificativa
A justificativa para a construção do Hospital Municipal de Lagoa Formosa – Etapa 01, localizada na Rua Coelho de Lima, bairro Centro, se baseia na necessidade urgente de garantir acesso adequado aos cuidados de urgência e emergência população de Lagoa Formosa, que atualmente corresponde a 18.111 habitantes. A região tem experimentado um crescimento populacional significativo, aliado ao envelhecimento da população e ao aumento das doenças crônicas, fatores que têm elevado substancialmente a demanda por serviços de saúde. Esse cenário exige uma resposta robusta em termos de infraestrutura. A construção de uma unidade de Atenção Especializada Nova, proporcionará mais qualidade de atendimento, mais eficiência e estrutura para uma saúde melhor para a população de Lagoa Formosa-MG.

2. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)
A presente demanda está prevista no PCA.

3. 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: Elenice Gonçalves da Silva Cargo: Coordenadora de Setor CPF: 033.464.586-79 E-mail institucional: saude@lagoaformosa.mg.gov.br Telefone:(34) 991381548  Nome: Aline de Oliveira Braga Cargo: Secretário Municipal de Saúde. CPF: 061864256-06 E-mail institucional: saude@lagoaformosa.mg.gov.br Telefone:(34) 996618230  Nome: Luana da Silva Cota CREA MG 219.786/D Cargo: Fiscal da Obra – Engenheira Civil E-mail engenharia@lagoaformosa.mg.gov.br Telefone:(34) 998240253

4. Estimativa Preliminar do Valor da Contratação: Aproximadamente um valor total R\$ 3.584.988,83 ( três milhões, quinhentos e oitenta e quatro mil, novecentos e oitenta e oito reais e oitenta e três centavos).
--



**Município de Lagoa Formosa**  
**Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)**  
**CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000**

2

**5. Indicação da Dotação Orçamentária**

**FICHA 602, FONTE 621, rubrica 11.01.00.1.0054.10.302.0456.4.4.90.51.00.00.**

☒ Recurso Estadual;

**6. Data Pretendida para a Conclusão da Contratação**

A presente contratação deverá ser formalizada até 20/06/2025, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

**7. Vinculação ou Dependência com Outra Contratação**

☒ Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

**8. Prioridade da Contratação**

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒ Alta;

**9. Autorização**

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de 2025.

Lagoa Formosa, 28 de abril de 2025

---

Nome: Elenice Gonçalves da Silva  
Coordenadora de Setor  
Secretaria Municipal de Saúde

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de 2025.

---

Aline de Oliveira Braga  
Secretária Municipal de Saúde