



## FORMALIZAÇÃO DA DEMANDAS Compra de Protetor Facial

<b>INSTITUTO FEDERAL DO SERTÃO PERNAMBUCANO</b> Campus Serra Talhada Setor de Assistência à Saúde	
Responsável: Icaro Kleysson de Souza Carvalho	
Matrícula/SIAPE: 1929912	Email: <a href="mailto:icaro.carvalho@ifsertao-pe.edu.br">icaro.carvalho@ifsertao-pe.edu.br</a> Telefone: 87 9 96078038
<p>1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.</p> <p>Aquisição de termômetro infravermelho de parede, tendo em vista a ausência/dificuldade de disponibilizar servidor/pessoa responsável por manuseia termômetro portátil na triagem/barreira sanitária do Campus Serra Talhada em atendimento as normas de biossegurança contra Covid-19 do IFSertãoPE.</p> <p>Aquisição de protetores faciais para os servidores do Campus Serra Talhada fazer uso diário nas atividades laborais. Para a viabilização do Ensino remoto no Campus Serra Talhada, foi necessário eliminar o distanciamento social, com isso faz necessário o uso de protetor facial como uma barreira mecânica a mais para a proteção dos servidores em relação a transmissão do COVID-19. Esse material integra o grupo de equipamentos necessário ao enfrentamento a COVID-19.</p>	
2. Setor(es) Responsável(is) pela demanda: <ul style="list-style-type: none"><li>Setor de Assistência à Saúde</li></ul>	3. Nome Completo e CPF do responsável pelo setor: <ul style="list-style-type: none"><li>Icaro Kleysson de Souza Carvalho</li><li>055.638.234-07</li></ul>
<p>4. Quantidade de serviço a ser contratada.</p> <p><b>TERMÔMENTROS: 03</b> (01 para ficar na Guarita, 01 para entrada principal do Campus e outro reserva para reposição e uso em eventos interno e externos ao Campus)</p> <p><b>PROTETORES FACIAL: 168</b> (02 para cada servidor. No dia 02/02/2022 existem 84 servidores cadastrados no SUAP. Sendo assim, solicita-se a aquisição de 168 protetores faciais)</p>	
5. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do(s) serviço(s). 14/02/022	
6. Indicação do(s) membro(s) – nome completo e SIAPE – para compor a equipe de planejamento da contratação ( <i>avaliar a necessidade de incluir o(s) responsável(is) pela fiscalização</i> ).	
Serra Talhada, 11/02/2022	
Responsável	



## **INDICAÇÃO PARA COMPOR A EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

Declaro está **ciente da minha indicação** para compor a Equipe de Planejamento da Contratação, bem como **da responsabilidade de**, juntamente com os demais membros da equipe, **realizar e formalizar os Estudos Preliminares**, de acordo com os preceitos da Instrução Normativa nº 40, da SEGES/ME, de 22 de maio de 2020, para a aquisição de materiais e equipamentos para enfrentamento Covid-19.

Serra Talhada-PE, 11/02/2022

---

**Icaro Kleysson de Souza Carvalho**  
**SIAPE 1929912**

---

**Alison Araujo Lima**  
**SIAPE 1956528**

---

**Ricardo Freire de Moraes**  
**SIAPE 1156952**