



## DOCUMENTO OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

<b>SETOR REQUISITANTE:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social.	
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b> Talita Sousa dos Reis – Secretária Municipal de Assistência Social.	
<b>E-MAIL:</b> semtpspmnt@gmail.com	<b>TELEFONE:</b> (91) 98014-1971

INFORMAÇÕES DO OBJETO	
<b>TIPO DE ITEM:</b>	
<b>SERVIÇO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Continuado ( ) Não continuado	<b>BENS:</b> ( ) Comuns
<b>FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA:</b> ( ) Pregão Eletrônico. <b>OBS:</b> Para a hipótese de pregão, assinalar: Sistema de registro de preços/ata de registro de preços: ( ) SIM ( ) NÃO ( ) Concorrência ( ) Dispensa de licitação (doravante, com a Lei n. 14.133/2021, na forma eletrônica)* <input checked="" type="checkbox"/> Inexigibilidade ( ) Adesão à ata de registro de preços de outro(s) Órgão(s) <b>OBS:</b> Os valores para contratação direta/dispensa de licitação estão previstos nos incisos I e II do artigo 75 da Lei n. 14.133/2021, atualizados anualmente por	
<b>DESCRIÇÃO DO OBJETO:</b> Locação de um imóvel o qual está localizado no seguinte endereço: Tv. Magalhães Barata, bairro Vila Nova, Nova Timboteua, Pará, CEP: 68730-000, para manter o funcionamento do <b>CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (CREAS)</b> . <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo de imóvel: Residencial.</li><li>• Ano aproximado de construção do imóvel: 2010.</li><li>• Tamanho do imóvel: 332 m<sup>2</sup> (trezentos e trinta e dois metros quadrados).</li><li>• Número de compartimentos: 10 (dez).</li></ul>	



**DETALHAMENTO DOS ITENS:**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID. DE MEDIDA
1	Locação do imóvel para manter o funcionamento do <b>Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)</b> .	12	meses

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:**

A locação deste imóvel é justificada pela necessidade de manter o funcionamento do **Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)**, tendo em vista que o município ainda não possui o prédio próprio para o referido Centro, que é vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social de Nova Timboteua – PA.

Até o presente momento o imóvel atende satisfatoriamente as necessidades, devido as suas dimensões e suas divisões internas, e com a aquisição de móveis e equipamentos irá proporcionar o bom funcionamento do referido Centro.

Com a locação desse imóvel poderá ser mantido um Centro de Referência o qual presta total apoio a população e aos servidores da Secretaria Municipal de Assistência Social do nosso município.

**RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO:** Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Nova Timboteua, PA, 07 de janeiro de 2025

**TALITA SOUSA DOS REIS**

Secretária Municipal de Assistência Social