



Estado do Pará
Município de Breu Branco



RELATÓRIO DE VISTORIA



Estado do Pará
Município de Breu Branco
Secretaria Municipal de Saúde
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS



RELATÓRIO PRÉVIO DAS CONDIÇÕES FÍSICAS DO IMÓVEL – RPCFI

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL, SITUADO À AV. 14 DE MARÇO, Nº 151, BAIRRO UMARIZAL, BELÉM - PARÁ, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DE CASA DE APOIO AOS PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), COM TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO DE BREU BRANCO-PA.

ENDEREÇO DO IMÓVEL:

Avenida 14 de março, nº 151, birro Umarizal, Belém, Pará.

NOME DO PROPRIETÁRIO:

ELUZIENE LEITE LIMA

ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO:

Avenida Governador José Malcher, nº 1424, Edifício A Klautau, apto., 901, CEP 66.060-230, Belém, Pará.

SEGURANÇA

☒ Muro () Cerca () Sistema de Vigilância () Outros
() Outros (Especificar):

QUANTIDADE DE CÔMODOS

(1) Sala (7) Quarto (1) Cozinha (2) Banheiro (1) Lavanderia
() Garagem () Auditório (1) Área aberta (2) Outros: CORRENOR

CONDIÇÕES ESTRUTURAIS

I- Paredes:

☒ Alvenaria (X) Rebocado () Madeira

II- Pintura:

☒ Bom () Regular () Ruim () Emassada (X) Lajota

III- Estrutura do teto:

() Madeira (X) Lage () Outros

IV- Forro:

☒ PVC () Gesso () Madeira (X) Lage () NÃO É FORRADO

V- Piso:

() Chão Batido () Contra Piso (X) Cerâmica () Porcelanato
() Outros (Especificar):

VI- Telhado:

() Telha cerâmica (X) Telha Brasilit (X) Lage () Telha Zincada



Estado do Pará
Município de Breu Branco
Secretaria Municipal de Saúde
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS



VII- Instalação Elétrica:

() Fiação Aparente

(X) Fiação Interna

Observação:

Condição dos Interruptores e Tomadas:

(X) Bom

() Regular

() Ruim

Lâmpadas:

(15) Quantidade Total (X) Fluorescente () Incandescente () LED

() Outros (Especificar):

VIII- Instalação Hidráulica:

(X) Bom

() Regular

() Ruim

() Qtde. Torneiras

Observação:

Sistema de Abastecimento

(X) Água Encanada () Poço Artesiano () Poço Amazonas () Caixa de Água

Observação:

Breu Branco-PA, 27 de junho de 2023.

RESPONSÁVEL PELA VISTORIA:

NOME: WILIAN MATEUS DOS ANJOS OLIVEIRA

CARGO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO II

Wilson Mateus dos A. Oliveira

Assinatura

RESPONSÁVEL PELO IMÓVEL:

NOME:

ELUZIENE

LEITE LIMA

Assinado de forma
digital por ELUZIENE
LEITE LIMA

Dados: 2023.06.27
16:28:47 -03'00'

Assinatura



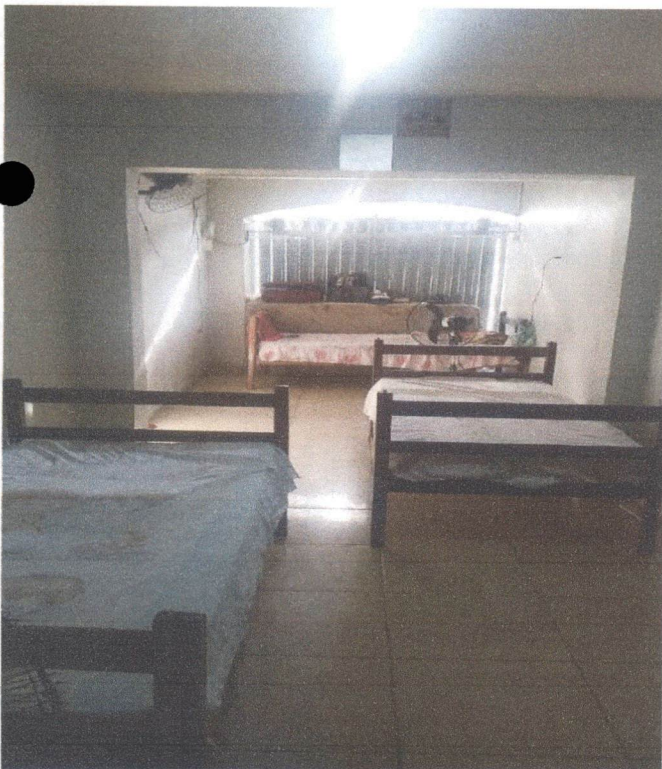
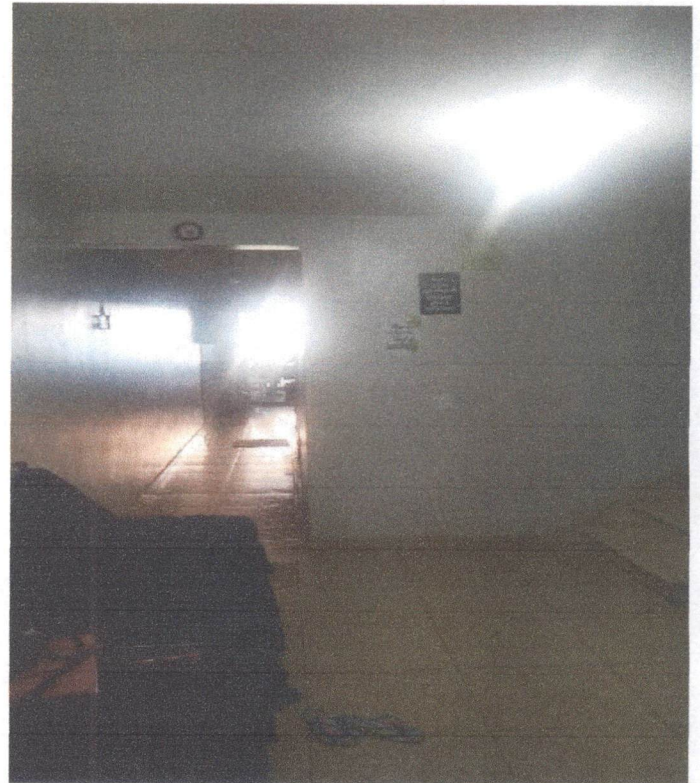
Estado do Pará
Município de Breu Branco



ACERVO FOTOGRÁFICO

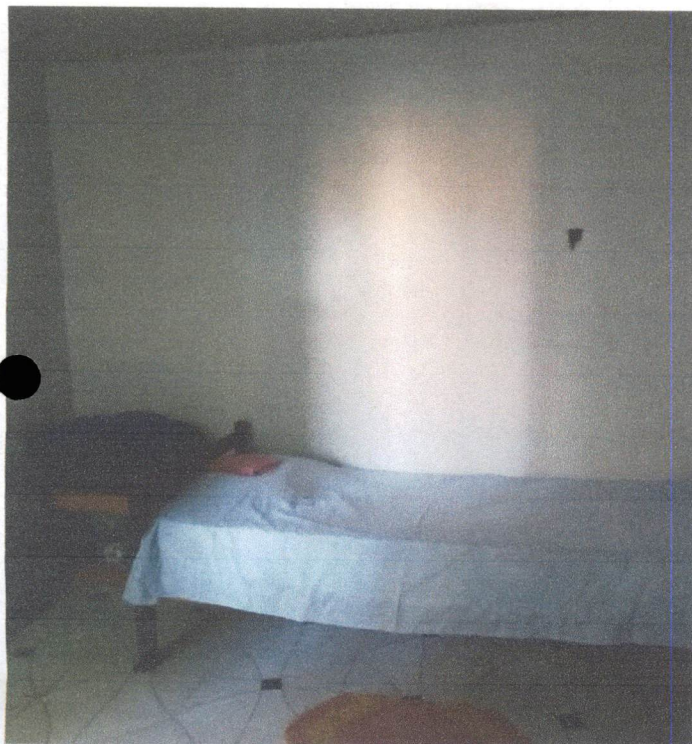


Estado do Pará
Município de Breu Branco
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



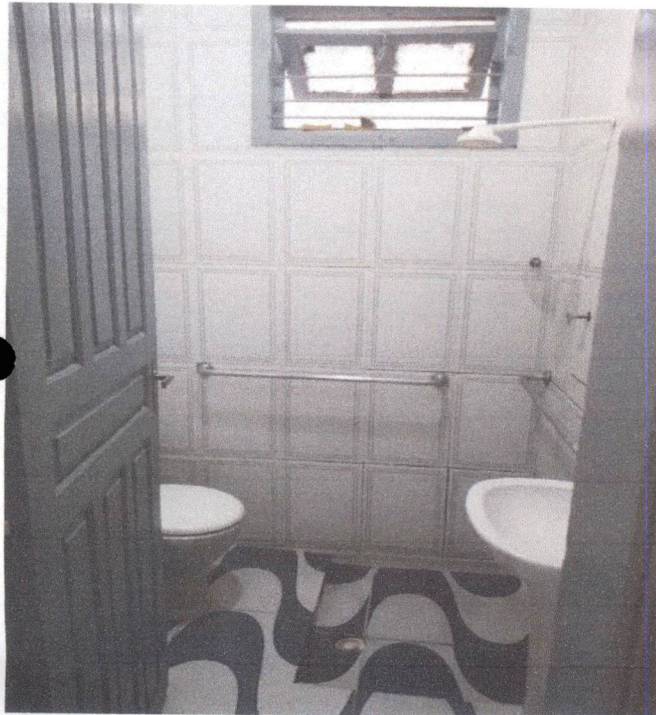


Estado do Pará
Município de Breu Branco
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE





Estado do Pará
Município de Breu Branco
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE





**Estado do Pará
Município de Breu Branco
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

