

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA-DFD

ÓRGÃO/SETOR REQUISITANTE:	Secretaria Municipal de Saúde
------------------------------	-------------------------------

1. OBJETIVO:

Locação de imóvel urbano, localizado na Av Rui Barbosa S/Nº, CEP: 68565-000, na Sede do Município De Santa Maria das Barreiras, Pa, cujo terreno possui uma área total construída 160 m , Galpão.

2. PLANILHA DESCRITIVA:

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DETALHADA
1	12	meses	Locação de imóvel	Locação de imóvel urbano, localizado na A.v Rui Barbosa s/n, CEP: 68565-000, na Sede Do Município de Santa Maria das Barreiras.

A solicitação terá vigência de doze (12) meses respeitando o exercício.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

A presente justificativa tem por finalidade demonstrar a necessidade da locação de um imóvel na Sede do Município com a Finalidade de armazenamento de materiais Utilizados na Secretaria de Saúde.

Além disso, essa medida contribuirá significativamente para a ampliação da cobertura dos serviços de atenção básica, fortalecendo as ações de promoção e prevenção em saúde, conforme diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

DeSSa forma, justifica-se plenamente a necessidade da locação do imóvel, tendo em vista o interesse público envolvido, a melhoria das condições de trabalho da equipe de enfermagem e a garantia do acesso contínuo da população local aos serviços essenciais de saúde.

4. MODALIDADE DE LICITAÇÃO SUGERIDA:

Diante da singularidade do imóvel a ser locado pela Secretaria Municipal de Saúde, sugere-se a formalização de inexigibilidade, como prevê o inciso V do artigo 74 a Lei 14.133/2021.

Dotação orçamentaria: A dotação orçamentária destinada ao pagamento do objeto licitado está prevista e indicada no QDD-2025, com recursos próprios.

AÇÃO	ESPECIFICAÇÕES	NATUREZAS DA DESPESA		
		CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR

10.122.0037.2-105	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	3.3.90.36.00.00 500 (1002)	Outros Serviços de Terceiros-Pessoa física	200,000,00
-------------------	--	-------------------------------	--	------------

5. LOCAL DE ENTREGA:

Endereço: Avenida Dom Sebastião Thomas, CEP: 68.565-000, Santa Maria das Barreiras.

E-mail: saúdesmb@yahoo.com.br

06. RESPONSÁVEIS PELA CONTRATAÇÃO:

Ordem	ID	Nome	Cargo/Função	Despacho
01	Responsável pelo setor e autorizador da contratação	Luiz Gustavo Muniz Matheus	Secretário Municipal de Saúde	Membro da equipe de planejamento da contratação-
02	Servidor designado para fiscalizar o contrato	Tiago Luz Lima	Agente de Vigilância Sanitária	Membro da equipe de planejamento da contratação
03	Representante do setor/área demandante durante o planejamento da contratação	Deuzuita Cunha de Souza	Agente Administrativo	Membro da equipe de planejamento da contratação

07. ACOMPANHAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Ordem	ID	Nome	Cargo/Função	Despacho
01	Responsável pelo setor e autorizador da contratação	Luiz Gustavo Muniz Matheus	Secretário Municipal de Saúde	Membro da equipe de planejamento da contratação-

02	Servidor designado para fiscalizar o contrato	Tiago Luz Lima	Agente de Vigilância Sanitária	Membro da equipe de planejamento da contratação
03	Representante do setor/área demandante durante o planejamento da contratação	Deuzuita Cunha de Souza	Agente Administrativo	Membro da equipe de planejamento da contratação

Santa Maria das Barreiras-PA, 02 de janeiro de 2025.

08. ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS:

LUIZ GUSTAVO MUNIZ
MATEUS: 32724006801

Assinado de forma digital por
LUIZ GUSTAVO MUNIZ
MATEUS: 32724006801

Luíz Gustavo Muniz Mateus
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Municipal nº002/2025

Deuzuita Cunha de Souza
Agente Administrativo