

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Saúde**

Responsável pela Demanda: **Keila da Silva Vieira
Moreira**

Matrícula: **210891-7**

E-mail: **keillinhamaria@hotmail.com**

Telefone: **(94) 99147-4657**

1. Objeto:

Aquisição de acessórios de proteção para Tablet Samsung Tab AT Lite 8,7" pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde.

2. Justificativa da necessidade da contratação

Trata-se de aquisição necessária para proteção e conservação de Tablets adquiridos pela Secretaria Municipal de Saúde, através do Pregão 9/2022-051FMS, cuja destinação é a utilização pelos ACSs no desempenho de suas atividades. E por esta razão, considerando que o mister dos Agentes Comunitários de Saúde é em campo através de visitas residenciais diárias, a utilização dos equipamentos adquiridos possui manuseio constante e conseqüentemente risco de dano e desgaste bem elevados. O que impõe a utilização de acessórios como película de proteção e capa para garantir vida útil longa e não haja comprometimento dos serviços realizados pelos citados agentes, em razão de eventual dano nos equipamentos decorrentes da falta de acessórios de proteção. A quantidade solicitada foi definida com base no quantitativo de tablets adquiridos no pregão acima citado, considerando ainda, o percentual de 25% para efeito de estoque, haja vista que películas e capas não possuem duração permanente, caracterizando-se como frágeis e com relevante necessidade de substituição.

3. Descrições e quantidades

Conforme solicitação de despesa e o Termo de Referência, em anexo.



4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: **10 (dez) dias corridos.**

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: **Segunda à sexta feira, das 7:30h às 11:30h e 13:30h às 17:30h Prédio da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Rua Jambeiro, s/nº - Setor Morumbi -Tucumã – PA**

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Keila da Silva Vieira Moreira**

4.4. Prazo para pagamento: **30 dias**

4.5. Dotação Orçamentária:

PROJETO ATIVIDADE: 2.055 – MANUTENÇÃO DO BLOCO DE CUSTEIO ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA DA DESPESA: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
SUBELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.30.99 – OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

FONTE:

(x) Recursos Próprios
(x) Programas
(x) Transferência Fundo a Fundo

Tucumã – PA, 09 de setembro de 2022.

RENATA DE ARAÚJO OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 0093/2021

