



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA-DFD

Pelo presente instrumento, encaminha-se a Secretária Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda-DFD para **“Locação de imóvel para funcionamento do CAPS (Centro de atenção Psicossocial) do Município de Paragominas”**

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE ADMINISTRATIVA):

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela formalização da demanda:

Gleice Jane Coelho Gomes

Siape:

-

E-mail:

sems.documentos@gmail.com

Telefone/Ramal:

(91) 3729-3907

1. Dados gerais sobre a aquisição

O presente DFD tem como abrangência **“Locação de imóvel para funcionamento do CAPS (Centro de atenção Psicossocial) do Município de Paragominas”**

2. Justificativa da necessidade da contratação.

1.1. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

A Secretaria Municipal de Saúde é órgão público da Administração Municipal responsável pela boa funcionalidade dos órgãos de saúde do Município de Paragominas. Desta maneira, considerando que os imóveis públicos necessitam ser de excelente qualidade para um melhor atendimento a sociedade.

1.2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.

A locação do imóvel se justifica pela necessidade de um novo imóvel para o funcionamento do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS, tendo em vista que a atual estrutura não suporta mais a demanda do município de Paragominas, bem como por sua localização e espaço físico, conforme as recomendações das legislações vigentes do SUS.

A administração municipal sempre atenta na melhoria e na necessidade do bom atendimento de sua população, se faz necessário a contratação de um novo imóvel, trata-se aqui de certame realizado sob a obediência ao estabelecido no art. 74, inciso V da Lei n. 14.133/21, onde se verifica ocasião em que é cabível a inexigibilidade de licitação.

3. Dimensionamento das Aquisições.

3.1. Conforme Solicitações de Despesas e valor estimado que fiquem próximo a R\$3.600,00 (Três mil e seiscentos reais).

Gleice



4. Período da prestação dos serviços.

4.1 O prazo de vigência do contrato será de 01(Um) ano.

5. Indicação do responsável pela fiscalização.

1.3. Identificação do integrante responsável pela Fiscalização

1.1. Nome do servidor: **Maria Diandra Correia dos Santos**, matrícula nº 1120245
Portaria: nº 031/2022/SEMS/G.SEC

1.4. E-mail: **sems.documentos@gmail.com**

6. Indicação do responsável pela estrutura orçamentária

Dotação Orçamentária:

2.090 - Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial.

O departamento da SEPLAN autorizará a estrutura orçamentária correspondente que será oportunamente incluída aos autos deste processo.

Em, 10 de Janeiro de 2024

Elabora do por:

Cleise Jane Coelho Gomes
Superintendente Secretaria Municipal de Saúde

Cleise Jane Coelho Gomes
Superintendente
Secretaria Municipal de Saúde
Paragominas - PA

