



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:1597 / Pedido: 18234

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sector Requirante: CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DR MURILO BORGES

Responsável pela Demanda: OTAVIO ELIAS ROCHA PIRES

E-mail:

Matrícula: 31635

Telefone: (64) 99666-4498

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

VALOR QUE SE EMPENHA É PARA COBRIR DESPESAS COM RECARGA DE EXTINTORES PARA CAPS II - DR MURILO BORGES, PARA QUE SEJA FEITA A EMISSÃO DO ALVARÁ DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA QUE SÃO FEITAS ANUAIS.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

SE FAZ NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO RECARGA DOS EXINTORES CAPS II - DR MURILO BORGES PARA QUE SEJA FEITA A EMISSÃO DO ALVARÁ DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA QUE SÃO FEITAS ANUAIS

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	183344	RECARGA EXTINTOR ÁGUA PRESSURIZADA 10 LTS (2A)	SERVIÇO	5,0000
2	182339	RECARGA EXTINTOR GAS CARBONICO (CO2) 06 KG (5BC)	SERVICO	1,0000
3	203355	RECARGA EXTINTOR PÓ QUIMICO 06KG BC (20BC)	SERVIÇO	5,0000

SE FAZ NECESSÁRIO A AQUISIÇÃO DO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE RECARGA DE EXTINTOR DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DR MURILO BORGES (CAPS II) .
TAL MANUTENÇÃO SE FAZ NECESSÁRIO PARA A CONTINUIDADE DO SERVIÇO DA UNIDADE , SEGUINDO A SEGURANÇA IDEAL PARA O LOCAL .

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

APOS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0483 - 03.21.10.302.6010.2061.3.3.90.39. MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Subelemento: 45 - SERVIÇOS DE GAS

Fonte: 102.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Inciso II Do Art. 75 Da Lei No 14.133 De 1o De Abril De 2021

8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com

Nome: ADRIANO MARTINS LOPES

Matrícula: 31426

Email: adrianomartins@itumbiara.go.gov.br

Nome: DIONE JOSE DE ARAUJO

Matrícula: 29291

Email:

Nome: PROCOPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ASSIS MACHADO

Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:1597 / Pedido: 18234

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

Adriano Martins Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do Fundo Municipal de
Saúde - Adriano Martins Lopes
ADRIANO MARTINS LOPES
Gestor Ordenador

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

DIONE JOSE DE ARAUJO
PREFEITO