

ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

000026

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:2632 / Pedido: 22591

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor Requirante: PSF - PROG SAÚDE FAMÍLIA

Responsável pela Demanda: ROBSON CEZAR QUEIROZ

E-mail:

Matrícula:

Telefone: (64) 3404-4332

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA INSTALAÇÃO DE UNIDADE DE SAÚDE - ESF 19
PERÍODO 02/01/2024 À 31/12/2024.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL CONVENIENTE E QUE ATENDA A TODAS AS FINALIDADES PARA A INSTALAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE - ESF 19 QUE TEM COMO ATRIBUIÇÕES ATENDER A POPULAÇÃO DAQUELA LOCALIZAÇÃO DA MELHOR FORMA.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	143401	ALUGUEL DE IMÓVEL	SERVICO	12,0000

LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA DE SAÚDE E FAMÍLIA - PSF 19, MATENDO OS TRABALHOS ADMINISTRATIVOS E OPERACIONAIS ROTINEIROS NO QUE SE REFERE AO ATENDIMENTO A POPULAÇÃO, BEM COMO MANTER OS SERVIÇOS PÚBLICOS EM NÍVEIS ACEITÁVEIS AO FUNCIONAMENTO DOS TRABALHOS, PARA O CUMPRIMENTO DE SUA FINALIDADE COM EFICIÊNCIA, CONTINUIDADE E ECONOMIA.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

15 DIAS

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0469 - 03.21.10.301.6010.2058.3.3.90.36. MANUTENCAO DA ATENÇÃO BÁSICA - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

Subelemento: 15 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

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

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Inciso V do artigo 74, LEI 14.133/2021

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: PROCÓPIO SIPRIANO DA SILVA

Matrícula: 686

Email: procopio@itumbiara.go.gov.br

Responsável Fiscalização:

Nome: ASSIS MACHADO

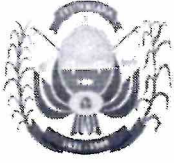
Matrícula: 29375

Email: assismachadofa@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

Adriano Martins L.
Secretário Municipal de
Gestor do Fundo Municipal de
Itumbiara
ADRIANO MARTINS LOPES
Gestor Ordenador

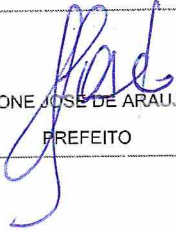


ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:2632 / Pedido: 22591

000027✓

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.


DIONE JOSÉ DE ARAÚJO
PREFEITO