

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria da Saúde de Santo Amaro da Imperatriz.

2. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Jaqueline kraus , Mat:11645, e-mail: admsaude@santoamaro.sc.gov.br

3. DESCRIÇÃO DA DEMANDA E NECESSIDADE

A aquisição de um portão eletrônico para o almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde é necessária para garantir a segurança e o controle de acesso ao local, onde são armazenados itens essenciais para o funcionamento das unidades de saúde. Embora o prédio seja alugado, conforme estipulado no contrato, a manutenção e melhorias das instalações, incluindo equipamentos de segurança, são de responsabilidade do locatário. O portão eletrônico atual encontra-se danificado, impossibilitando seu uso adequado, o que compromete a segurança do local e aumenta o risco de furtos, além de dificultar o controle do fluxo de pessoas e veículos. A substituição do equipamento por um novo portão eletrônico proporcionará maior agilidade nas operações diárias, permitindo um controle mais eficiente de entradas e saídas e garantindo a integridade do patrimônio público.

Assim, considerando a responsabilidade contratual do locatário em manter e melhorar as condições de uso do imóvel, justifica-se a aquisição de um novo portão eletrônico, que agregará segurança, eficiência e preservação dos bens armazenados no almoxarifado.

4. DATA EM QUE A CONTRATAÇÃO/COMPRA DEVE ESTAR FINALIZADA

O objeto/demanda deve ser adquirido/atendido até o 15 dia de Outubro de 2024.

5. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2024.

6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual contratação seja próximo de R\$8.529,23

Jaqueline Kraus

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020.

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

O92**5XZ****KPL****YN8**