



Município de Aparecida do Taboado

Estado de Mato Grosso do Sul

1

DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

SECRETARIA: Municipal de Assistência Social						
SETOR REQUISITANTE: Secretaria de Assistência Social.						
RESPONSÁVEL PELA CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO: MICHAÉLI MIGNOLI DA SILVA						
EMAIL DA SECRETARIA assistenciasocial@aparecidadotaboado.ms.gov.br				TELEFONE: (67) 3565-4727		
OBJETO DA CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO						
Aquisição de refeições, tipo marmitex, em atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social e as demais unidades vinculadas -CRAS, CREAS, SAICA, SCFV E CONSELHO TUTELAR.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO/AQUISIÇÃO						
O fornecimento de refeições ao público atendido pela Assistência Social, em especial ao do CREAS, se faz de forma excepcional, porém, necessária, pois quando ocorre esse tipo de atendimento, a unidade precisa ter o amparo alimentício por tempo determinado para a vítima acolhida, até que as providências seguintes e cabíveis a cada caso, sejam tomadas.						
Item	Descrição	Unid.				SOLICITAR
1	REFEIÇÃO TIPO MARMITEX	UNI				100
QUANTIDADE A SER CONTRATADA						
Não tínhamos ata anterior nesta Secretaria para realizar a média e sempre que necessário o CREAS solicitava as refeições para a Secretaria de Administração.						
Trata-se de um público flexível, mas de acordo com atendimentos referentes ao ano anterior, acredita-se que a quantidade de 100 unidades será suficiente.						
JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE A SER CONTRATADA						
Trata-se de um público flexível, mas de acordo com atendimentos referentes ao ano anterior, acredita-se que a quantidade de 100 unidades será suficiente.						
LOCAL DE UTILIZAÇÃO DO OBJETO/PRESTAÇÃO DO SERVIÇO						
Secretaria de Assistência Social CREAS CRAS CONSELHO TUTELAR MELHOR IDADE CASA ABRIGO						
INDICAÇÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO ANTERIORES						
Nº da Ata	Fornecedor	Tipo da contratação (contrato/ata...)	Vencimento da contratação			
-	-	-	-			
PREVISÃO DE INÍCIO						
Imediato.						
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PREVISTA						
Será definido no ato da solicitação de entrega, pois se trata de Ata de Registro de Preço.						
INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO						
NOME			MATRÍCULA			
Denise Sanches Baldissera			3340-1			
INDICAÇÃO DOS MEMBROS DA EQUIPE (QUANDO COUBER)						
NOME			MATRÍCULA			
* EM CASO DE DISPENSA OU INEXIGIBILIDADE, ANEXAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES						



Município de Aparecida do Taboado

Estado de Mato Grosso do Sul

2

Aparecida do Taboado/MS, 16 de janeiro de 2025.

Denise Sanches Baldissera
Assistente Administração

Documento de formalização de demanda, aprovado e ratificado em 16 de janeiro de 2025.

MICHAÉLI MIGNOLI DA SILVA
Secretária Municipal de Assistência Social
Portaria RH nº 002, de 01/01/2025.

Protocolado por: _____, em ____/____/____