DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA DFD

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

DFD N°18/SEMAS/2024
Área requisitante: Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMAS
Responsável pela demanda: Nayara Lopes de Melo
Centro de Custo: 14
E-mail institucional: semas@presidentemedici.ro.gov.br
telefone: (69) 99956-1404

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

OBJETIVO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios perecíveis, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social -SEMAS.

2.1 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

ITEM	CÓDIGO SCPI	CATMAT/CATSER	DESCRIÇÃO	UND	Quant. 2023/ 2024
1	1.002.318	5320	**REFEIÇÃO PRONTA**, tipo marmita, contendo no mínimo 800g (oitocentos gramas),	UND	165

ITEM	CÓDIGO SCPI	CATMAT/CATSER	DESCRIÇÃO	UND	QUANT. 2021	QUANT. 2022	QUANT. 2023
1	1.002.318	5320	**REFEIÇÃO PRONTA**, tipo marmita, contendo no mínimo 800g (oitocentos gramas),	UND	60	45	110

2 METODOLOGIA DE CÁLCULO

A quantidade estimada **para futura e eventual aquisição de gêneros alimentícios perecíveis**, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social -SEMAS, considerando o quadro comparativo dos anos anteriores.

3 ALINHAMENTO COM O PLANO DE CONTRATAÇOES ANUAL

Declaramos que a despesa consta no plano de contratações anual PCA, conforme inciso VII do artigo 12 da lei federal 14.133/21.

4 LOCAL DE UTILIZAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL			
ORD.	**UNIDADE/SETOR**	**ENDEREÇO**	**TELEFONE**

			(69) 3471-1298
	1- CENTRO DE REFERENCIA DE ASSITÊNCIA SOCIAL- CRAS.	AVENIDA SETE DE SETEMBRO N°1371	
	2- CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTENCIA SOCIAL. CREAS	AVENIDA PORTO VELHO N°1113	(69)3471-1087
01	3- CASA DE ACOLHIMENTO RUBENS VIEIRA MACIEL		
	4- CONSELHO TUTELAR	AVENIDA SETE DE SETEMBRO	(69)3471-2007
		OTAVIO RODRIGUES DE MATOS, 3171	(69)3471-3172
	5- SCFV-	RUA NOVA BRASILIA N°2775	
			(69)3471-1298

5 DO LOCAL DA ENTREGA

Os materiais solicitados deverão ser entregues no almoxarifado da Secretaria Municipal de Assistência Social - SEMAS, situado na avenida Sete de Setembro, nº 1371 centro, CEP: 76.916-000, no horário das 07h30min às 13h30min horas de segunda a sexta-feira.

6 DO PRAZO E FORMA DE ENTREGA

A entrega será **PARCIAL**, de acordo com as quantidades solicitadas por esta secretaria. Havendo mudanças de horário e/ ou local de entrega, será informada junto com as requisições emitidas pela Secretaria Municipal de Assistência Social.

JUSTIFICATIVA

A Secretaria Municipal de Assistência Social tem buscado desenvolver atividades e conseguir meios que contribuam diretamente para a melhoria da qualidade do Bem-Estar Social, ofertados à população, buscando principalmente realizar parcerias que possam viabilizar tais ações. Eficiência: As refeições prontas devem apresentar um diferencial competitivo forte para se destacar das demais, é com uma oferta de produtos e serviços de qualidade, além de um atendimento oferecido com excelência para garantir a melhor experiência aos usuários.

FONTE DE RECURSO

Unidade Orçamentária: Fundo Mun. Direito da Criança e Adolescente (FMDCA) Programação: 08.243.0017.2245.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 315

Programação: 08.243.0017.2243.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 412

Unidade Orçamentária: Fundo Mun. Assistência Social (FMAS)
Programação: 08.244.0016.2083.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 323

Programação: 08.244.0012.2083.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 323

Programação: 08.244.0016.2084.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 336
Programação: 08.244.0012.2084.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 534

Programação: 08.244.0016.2088.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 349

Programação: 08.244.0016.2088.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 532

Programação: 08.244.0016.2089.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 361

Programação: 08.244.0016.2089.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 525

Programação: 08.244.0016.2089.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 546

Programação: 08.244.0016.2090.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 369

Programação: 08.244.0012.2134.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 371

Programação: 08.244.0012.2188.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 373

Programação: 08.244.0016.2225.0000

Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 537

Programação: 08.244.0016.2225.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 538

Programação: 08.244.0012.2233.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 377

Programação: 08.244.0012.2233.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 545

Programação: 08.244.0012.2235.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 385

Programação: 08.244.0012.2235.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 542

Programação: 08.244.0012.2236.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 387

Programação: 08.244.0012.2236.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 540

Programação: 08.244.0012.2237.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 389

Programação: 08.244.0012.2237.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 539

Programação: 08.244.0012.2246.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 424

Programação: 08.244.0012.2246.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 548

Programação: 08.244.0012.2277.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 547

Programação: 08.244.0012.2288.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 447

Programação: 08.244.0012.2080.0000
Elemento de Despesa: 3.3.90.30.00
Ficha: 396

IDENTIFICAÇÃO DO GESTOR E FISCAL DO CONTRATO

Nome: Nayara Lopes de Melo
( ) Fiscal de Contrato
(x) Gestor Contrato
( ) responsável pela fiscalização

Cargo: Marilene Raimunda Campos
(x) Fiscal de Contrato
( ) Gestor Contrato
( ) responsável pela fiscalização

Encaminhe-se ao Setor de Compras para providencias.

Presidente Médici/RO, 22 de maio de 2024.

SIMPLES ASSINATURA ELETRÔNICA LOGIN E SENHA

Documento assinado eletronicamente por **NAYARA LOPES DE MELO**, **SECRETÁRIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, em 22/05/2024 às 11:39, horário de Presidente Médici/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 230 de 26/11/2019.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.presidentemedici.ro.gov.br, informando o ID **443315** e o código verificador **4E6E301E**.

Documentos Relacionados

Seq.	Documento	Data	ID
1	Memorando 340	22/05/2024	443319

Docto ID: 443315 v1