



Serviço Público Federal  
Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Pará

FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA 27/2024 - ASADM/PA/DE/PA/PLENARIO/PA/CRMV-PA/SISTEMA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

**Entidade:** Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Pará - CRMV/PA.

**Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):** ASADM/PA

**Responsável pela Demanda:**

Claudio Gabriel Souza Bentes - Assessor Administrativo

**Matrícula:** 0039

**E-mail:** adm@crmvp.org.br

**Telefone:** 91-3249-0444

**1. Objeto da Contratação/Aquisição:**

1.1. Contratação de empresa para aquisição, impressão e entrega integral de envelope ofício com janela, formato 23x11,5 cm com timbre oficial do CRMV-PA na cor verde para atender as necessidades CRMV-PA. Os objetos e serviços descritos deverão ser entregues no endereço: Travessa Curuzú, n.º 2318 – Marco, Belém – PA, horário de funcionamento das 08h00 às 14h00 de Segunda a Sexta-Feira.

**2. Justificativa:**

2.1. A solicitação visa suprir as necessidades administrativas de postagem dos boletos da anuidade Pessoa Física e Pessoa Jurídica do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Pará - CRMV-PA no exercício de 2024.

**3. Quantitativos:**

3.1. Necessita-se de:

| ITEM | UND | QTD | DESCRIÇÃO DO OBJETO | MODELO TIMBRE                                                                                                                                                                                                               |
|------|-----|-----|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |     |     | Envelope ofício com | <p>SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL</p> <p>CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERNÁRIA DO ESTADO DO PARÁ</p> <p>Travessa Curuzú n.º 2318 – Marco / CEP: 66.085-823 / Belém – Pará</p> <p>Contatos: (91) 3249-8664 - (91) 99902-8685</p> |

|    |       |        |                                                                           |                                                                                    |
|----|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | unid. | 10.000 | janela, formato 23 x 11,5cm – com timbre oficial do CRMV-PA na cor verde. | E-mail: atendimento@crmvpa.org.br<br>Expediente de 08h00 às 14h – dias úteis       |
|    |       |        |                                                                           | <b>CARTA</b><br><br><b>9912463477</b><br><br><b>CRMV-PA</b><br><br><b>CORREIOS</b> |

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a contratação/aquisição

4.1. Conforme todo o trâmite licitatório seja concluído, a previsão para entrega dos itens licitados deverá ser até o dia 30/10/2024.

5. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento

| FUNÇÃO/CARGO                                                                                                                   | NOME                     | MAT. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|
| Agente de Contratação                                                                                                          | José Maria Tito da Silva | 015  |
| Agente de Contratação                                                                                                          | Selma Maria Souza Castro | 002  |
| *Poderão ser indicados outros integrantes requisitantes, que possuam conhecimentos sobre aspectos técnicos e de uso do objeto. |                          |      |

6. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento

|        | FUNÇÃO/CARGO              | NOME COMPLETO  | CPF            | MAT | LOTAÇÃO  | E-MAIL              |
|--------|---------------------------|----------------|----------------|-----|----------|---------------------|
| Fiscal | Assessor de Comunicação   | Felipe Martins | 948.695.882-34 | 038 | ASCOM-PA | ascom@crmvpa.org.br |
| Gestor | Assessor de Administração | Claudio Souza  | 004.470.272-80 | 039 | ASADM-PA | adm@crmvpa.org.br   |

7. Responsabilidade pela Formalização da Demanda e conteúdo do documento

7.1. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos no **Item 2** do presente documento.

Belém/PA, 11 de outubro de 2024.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Claudio Gabriel Souza Bentes, Assessor Administrativo do CRMV-PA - FGSUP - ASADM/PA**, em 11/10/2024 11:24:50.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 11/10/2024. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.cfmv.gov.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 356205

Código de Autenticação: 5c39d35a10



**SISTEMA  
CFMV/CRMVs**  
Conselhos Federal e Regionais de Medicina Veterinária

Trav. Curuzú, 2318, Marco, Belém / PA, CEP 66085-823