



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

DOCUMENTO DE ORIGEM: 1DOC Nº 37.343/2023

1 – Identificação da Área Requisitante da Contratação

SETOR REQUISITANTE	COORDENAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA
RESPONSÁVEL	VANESSA DUARTE BARBOSA
MATRÍCULA	
E-MAIL	
TELEFONE	

2 – Descrição do Objeto

AQUISIÇÃO DE CADEIRA DE RODAS SOB MEDIDAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO USUÁRIO JOÃO MARCELO ALVES MOURA.

O início do serviço será imediato a partir da assinatura do termo contratual.

3 – Motivação e Finalidade da Contratação

A contratação se dá pela necessidade de atender a necessidade do usuário **JOÃO MARCELO ALVES MOURA**, o qual necessita com urgência do procedimento **CONFORME LAUDO MÉDICO EM ANEXO**, uma vez que, do diagnóstico dependem a conduta médica e o aconselhamento genético.

4 – Vinculação ao Planejamento Estratégico e Orçamento

Pretende-se com a formalização da demanda, após a análise que definirá o melhor procedimento administrativo, adquirir cadeira de rodas, através de recursos do Município com a finalidade de atender a necessidade urgente do usuário.

5 – Demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade

Tendo em vista que será a contratação de um serviço, não será necessário a disponibilidade de recursos humanos e/ou materiais necessitando tão somente recursos financeiros o qual ficará a cargo do município.

Nesse sentido, é nítido a vantagem para Administração Pública em realizar a contratação da demanda pretendida, sobretudo pelo fato de que: 1 – O Ente Público não precisará de

Assinado por 1 pessoa: VANESSA DUARTE BARBOSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/0BCD-D8EA-2FDF-2C28> e informe o código 0BCD-D8EA-2FDF-2C28





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

material humano e 2- nem adquirir qualquer tipo de insumo necessário para realização da angioplastia.

6 – Indicação de colaborador da área requisitante para compor equipe do Planejamento da Contratação e Gerenciamento do Risco

Marcio Moreira Gouveia Santos

Fiscalização:

Josieudo Jorge Pereira

José Afonso Pereira da Silva

7 – Encaminhamento do Pedido

Considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Requisitante, encaminho pedido de autorização para prosseguimento e posterior realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP), anexa a esse documento.

Campina grande, data da assinatura eletrônica.

VANESSA DUARTE BARBOSA
Coordenadora do Programa da Pessoa com Deficiência





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0BCD-D8EA-2FDF-2C28

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



VANESSA DUARTE BARBOSA (CPF 069.XXX.XXX-80) em 02/02/2024 11:17:16 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/0BCD-D8EA-2FDF-2C28>