

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
SOLICITAÇÃO DE ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. IDENTIFICAÇÃO DO SETOR DEMANDANTE

Unidade solicitante:

Secretaria Municipal de Saúde.

Nome do Responsável: Pollianna Cavalcante Batista Pinto

Data de solicitação: 14/08/2023

Telefone: 62 9904-0590

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM01: CAMISA UNIFORME –SETEMBRO AMARELO – 240 UND

Material: Malha Pv (67% Poliéster E 33% Viscose)

Tipo: Unissex

Tipo Manga: Curta

Tipo Gola: Redonda

Cor: Diversas

Tamanho: Sob Medida

Material: Dry Fit

Aplicação: Prática Esportiva

CATMAT: 480883

TAMANHOS
44 Tamanho P
65 Tamanho M
68 Tamanho G
39 Tamanho GG
16 Tamanho G1
08 Tamanho G2
Total: 240

ITEM02: CAMISA UNIFORME OUTUBRO ROSA/NOVEMBRO AZUL – 320 UND

Material: Malha Pv (67% Poliéster E 33% Viscose)

Tipo: Unissex

Tipo Manga: Curta

Tipo Gola: Redonda

Cor: Diversas

Tamanho: Sob Medida

Material: Dry Fit

Aplicação: Prática Esportiva

CATMAT: 480883

TAMANHOS
49 Tamanho P
85 Tamanho M
88 Tamanho G
59 Tamanho GG
26 Tamanho G1
13 Tamanho G2
Total: 320

3- JUSTIFICATIVA/DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

Os Serviços a serem executados tem por finalidade serviço de confecção de camisetas personalizadas, que serão utilizadas pelos funcionários durante todo o mês de Setembro, Outubro e Novembro, como uniforme e principalmente nos eventos das campanhas do outubro rosa que é uma campanha anual realizada mundialmente em outubro, com a intenção de alertar a sociedade sobre o diagnóstico precoce do câncer de mama. E também Atividades para conscientizar e incentivar a realização de exames de rotina e do autoexame são feitas ao redor do Brasil.

Novembro azul é o nome dado ao movimento internacional criado para a conscientização do câncer de próstata e alertar os homens da importância do diagnóstico precoce.

Setembro Amarelo é o mês (de 1 a 30 de setembro) dedicado à prevenção do suicídio. Trata-se de uma campanha, que teve início no Brasil em 2015, e que visa conscientizar as pessoas sobre o suicídio, bem como evitar o seu acontecimento.

Em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

4- FONTE PAGADORA

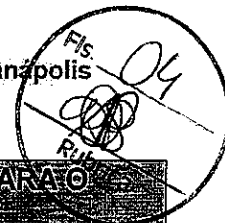
Fonte pagadora: custeio emenda

5- PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAIS

O Plano de Contratação Anual do Município encontra-se em fase de elaboração.

6- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Corrigir, reparar ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto em que se verificar defeitos ou incorreções, ou, ainda, que estejam em desacordo com as especificações exigidas.



7. EXISTE ESTIMATIVA DE PREÇO OU LEVANTAMENTO DE MERCADO PARA O OBJETO?

Encaminhado para o departamento responsável para pesquisa de preço.

8. EXISTE EXIGÊNCIAS TÉCNICAS OU DE MANUTENÇÃO PARA ESTA CONTRATAÇÃO?

Fazer a entrega do produto de acordo com as especificações do edital e da proposta vencedora.

Res Pinto

ASSINATURA DO GESTOR/DEMANDANTE.