



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº 3493 – Centro – 89155-000 – Dona Emma – SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 – E-mail: saude@donaemma.sc.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundo Municipal da Saúde de Dona Emma

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria da Saúde

Responsável pela Demanda: Anna Paula Guesser Ax

Matrícula:

E-mail: prefeitura@donaemma.sc.gov.br

Telefone: (47) 3364-2400

1. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE LIXEIRA TIPO CONTAINER PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE DONA EMMA, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA.

Item	Descrição e/ou Especificação	Tipo do Item (*)	Subitem (**)	Unidade Medida	Quantidade
1	LIXEIRA TIPO CONTAINER COM CAPACIDADE DE 1000L E NO MÍNIMO 450 KG. SEM PEDAL. DEVE POSSUIR TAMPA E QUATRO RODAS PARA TRANSPORTE.	Material	Consumo	Unidade	10

(*) Material; Serviço; Obra; Serviço de Engenharia.

(**) Consumo; Permanente; Continuado; Não Continuado

2. Justificativa da necessidade da contratação: Justifica-se a aquisição para manutenção dos serviços de Vigilância Sanitária em Vigilância em Saúde, garantindo local adequado para depósito temporário de resíduos sólidos urbanos pelo município até o momento da coleta, permitindo um controle sanitário adequado e evitando assim as mazelas que o armazenamento incorreto pode ocasionar.

4. Grau de prioridade da compra: Grau baixo

5. Estimativa de valor: R\$ 15.977,10

6. Prazo de entrega/execução: Em até 15 dias úteis após emissão da Autorização de Fornecimento.

7. Local e horário da entrega/execução: Município de Dona Emma

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não.

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Fica responsável pela fiscalização o servidor Paulo Luciano Jagielski, nos termos do Decreto nº. 007/2026.

Dona Emma (SC), 06 de março de 2026.

Anna Paula Guesser Ax
Secretária da Saúde

Assinado por 1 pessoa: ANNA PAULA GUESSER AX
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://donaemma.idoc.com.br/verificacao/99EF--BA4C-7055-2794>

