DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1- INFORMAÇÕES GERAIS

1.1- Descrição sucinta do serviço:

Objeto da presente contratação via dispensa de licitação da Secretaria de Assistência Social e Juventude de Gravatá – PE. Para Contratação de Pessoa Jurídica para prestação de serviço de manutenção e ajuste em porta de vidro do Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS e da Sede do Cadastro Único.

1.2- A contratação ocorrerá em lote, conforme tabela constante abaixo.

1.3- **Grau de prioridade da compra ou da contratação**

(X) Alta ( ) Média ( ) Baixa

2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1- A presente contratação justifica-se pela necessidade de realização de serviços de manutenção e ajuste na porta de vidro do Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS e da Sede do Cadastro Único, visando assegurar seu adequado funcionamento, segurança e conservação. A intervenção é necessária para corrigir possíveis irregularidades em seu mecanismo de abertura e fechamento, prevenindo danos maiores e garantindo condições adequadas de acessibilidade, segurança e atendimento ao público, bem como a continuidade dos serviços socioassistenciais prestados pela unidade.

2.2- O levantamento de quantitativo foi feito baseado nas necessidades da Proteção Social Especial e CadÚnico

3- MATERIAIS/SERVIÇOS

3.1- O critério de julgamento adotado será o menor preço, observadas as exigências contidas neste Documento de Formalização da Demanda e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
1	Serviço de manutenção e regulagem de porta de vidro com insumos incluídos	2 SERVIÇOS

4- IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Setor): Secretaria de Assistência Social e Juventude

Responsável(eis) pela demanda:

Nome: MAYARA MORGANA COSTA SILVA

CPF: 081.868.604-95	**Cargo/Função: SECRETÁRIA EXECUTIVA**
DATA: 24/11/2026	gov.br Documento assinado digitalmente MAYARA MORGANA COSTA SILVA Data: 24/11/2026 15:01:19-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Responsável(eis) pela demanda:	
Nome: WRIAS PAIVA DE OLIVEIRA gov.br Documento assinado digitalmente WRIAS PAIVA DE OLIVEIRA Data: 24/11/2026 14:45:06-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
CPF: 044.666.154-62	**Cargo/Função: SECRETÁRIO EXECUTIVO**
DATA: 24/11/2026	