



ESTADO DE GOIAS
MUNICÍPIO DE COLINAS DO SUL
GESTÃO 2025/2028

SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE		
Sector Requiritante: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão: Prefeitura Municipal de Colinas do Sul/GO	
Responsável Pela Demanda: Leticia Paulino Silva	Função: Auxiliar	CPF:
E-mail: saude@colinasdosul.go.gov.br		Telefone:
DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO		
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de Materiais Hospitalares e Hospitalares e odontológicos para atender a Secretaria de Saúde de Colinas do Sul.		
Quantidade a ser contratada: Conforme Termo de Referencia Período: 12 meses		
Forma de entrega: Deverá o contratado comparecer mensalmente para realizar a entrega de acordo com o quantitativo mensal necessário.		Prazo de entrega: 03 dias após recebimento da ordem de fornecimento
Método de pagamento: O pagamento será efetuado de acordo com os materiais oferecidos no mês, após apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo setor competente, acompanhada do relatório dos serviços prestados, mediante liberação pelo controle interno.		Prazo de pagamento: Até 30 (trinta) dias após a entrega dos materiais.
Grau de prioridade da contratação: (x) Alto () Médio () Baixo		Vinculação ou dependência de outra contratação: () Sim (x) Não
Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços e/ou utilização dos materiais: Imediata		
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO		
Motivação da contratação: A contratação de materiais hospitalares e odontológicos é necessária para garantir a continuidade dos serviços prestados pelas equipes de saúde bucal do Fundo Municipal de Saúde, tanto para atendimentos preventivos quanto para tratamentos clínicos, oferecendo aos pacientes um atendimento de qualidade, com o uso de produtos adequados e seguros.		
Objetivos da contratação: Assegurar que haja um suprimento contínuo e adequado dos materiais hospitalares e odontológicos para que o atendimento hospitalares e odontológicos possa funcionar de forma eficiente e ininterrupta.		
SERVIDORES RESPONSÁVEIS		
Gestor de contrato: Cirlene Dias de Souza	Estudo Técnico Preliminar: Leticia Paulino Da Silva	
Fiscal de contrato: Jéssica Macário Silva	Gerenciamento de Risco: Leticia Paulino Da Silva	
Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento, e que o mesmo traz os conteúdos previstos na legislação vigente.		

Colinas do Sul/GO, 14 de janeiro de 2025.

CIRLENE DIAS DE SOUZA
AUXILIAR

Site: www.colinasdosul.go.gov.br
MUNICÍPIO DE COLINAS DO SUL – CNPJ nº 25.105.255/0001-40
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ nº 11.381.097/0001-46
Rua 13 de Maio, Quadra 65 Lt 01, s/n, Centro, Colinas do Sul/GO, CEP 73.740-000
E-mail: saude@colinasdosul.go.gov.br