



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 14 - LEI 14.133/21

Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 28/01/2025
Área Requisitante (Órgão / Unidade Orçamentária)	4000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / 2006 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda	SAMARA ARAGÃO ANDRADE	
Matrícula / CPF	48484 / 052.748.575-66	
Email		
Telefone		

2. OBJETO
Locação de imóvel para sediar o conselho municipal de saúde no bairro Centro. Imóvel com um salão e um banheiro social para que aconteçam as reuniões e debates do conselho municipal de saúde.
Destinação: Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra.
Forma de Contratação Sugerida: Modalidades da Lei n.º 14.133/2021

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
A contratação ora proposta se justifica em razão de a Secretaria Municipal de Saúde de Nossa Senhora da Glória não dispor de um espaço melhor localizado para que aconteça as reuniões em saúde, entre outras demanda que necessitam de um espaço apropriado para serem realizados com a maior maestria possível.

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL (PCA) DO EXERCÍCIO
Como dispõe o art. 12, inciso VII da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, a demanda descrita neste DFD deve ser instrumento de formalização do PCA para contratações públicas do exercício de 2025 .

5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade
4168	Nome: LOCAÇÃO DE IMÓVEL DE PESSOA FÍSICA Especificação: LOCAÇÃO DE IMÓVEL DE PESSOA FÍSICA	MÊS	12,0000

6. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS	
Programa de Trabalho	0021 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Ação Orçamentária	2015 - MANUT.DO FUNDO MUN. DE SAÚDE
Natureza de Despesa	33903600 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
SubElemento de Despesa	33903614 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Fonte de Recurso	15001002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
Estimativa preliminar do valor de contratação (Conforme o PCA)	R\$ 18.000,0000

7. Informações Complementares	
Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato.	30/01/2025
Grau de Prioridade da Despesa*	Alta
Legenda: * De acordo com a metodologia estabelecida pelo órgão ou pela entidade contratante.	

8. IDENTIFICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO				
CPF	Nome	Email	Designação	Início
	Cargo	Telefone	Qualificação	Fim
Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições. Submeto o Documento de Formalização da Demanda para avaliação. _____ Diretor do Departamento Responsável pelo Planejamento do Órgão Requisitante				

9. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE
1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos, bem como às necessidades da área requisitante. 2. Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Licitações e Contratos responsável pelos certames paraprovidências necessárias. _____ Responsável