



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 136 - LEI 14.133/21

Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 01/09/2026
Área Requisitante (Órgão / Unidade Orçamentária)	4000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / 2006 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda	SAMARA ARAGAO ANDRADE	
Matrícula / CPF	48384 / 052.***.***-66	
Email		
Telefone	() -	

2. OBJETO
Locação de imóvel situado no bairro Bela Vista, no Município de Nossa Senhora da Glória/SE, destinado ao funcionamento de unidade de atendimento de saúde para a população da área 008, visando proporcionar maior acessibilidade e melhores condições para a prestação dos serviços 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 presente contratação justifica-se pela necessidade de disponibilizar um espaço adequado e de fácil acesso para a realização dos atendimentos de saúde da área 008. Atualmente, a Unidade Básica de Saúde de referência encontra-se situada a aproximadamente 3 km (três quilômetros) da localidade, o que dificulta o deslocamento e o acesso aos serviços de saúde, especialmente para pessoas com comorbidades, idosos, gestantes e crianças.

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 2026.

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	24,0000

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\$ 24.000,0000

7. Informações Complementares	
Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato.	22/09/2026
Grau de Prioridade da Despesa*	Alta
Comissão	
Observação	
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. _____ 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	