

MUNICÍPIO DE POUSO REDONDO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD) - (PREGÃO E CONCORRÊNCIA) COM BASE NA LEI FEDERAL 14.133/2021

1.1 - REQUERENTE: GERUZA LUECKMANN

1.2 - SECRETARIA/DEPTO: SECRETARIA DE SAÚDE

1.3 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: CREDENCIAMENTO ATENDIMENTO NEUROPEDIATRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/PEÇA/BEM/OBRA	UNIDADE	QUANTIDADE ANO	VALOR UNIDADE	VALOR TOTAL ORÇADO
1	ATENDIMENTO PSQUIATRA	ATENDIMENTO LIMITE 100/MÊS	1200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
				TOTAL =>	R\$ 240.000,00

1.4 - DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR DO OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO: Contratação/credenciamento de profissional para atendimentos na especialidade de psiquiatria.

1.5 NOME E ASSINATURA DO REQUERENTE

POUSO REDONDO

06/06/2024

1.6 - PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PELO DEPTO. DE COMPRAS

RECEBIDO EM: 06/06/2024

NOME E ASSINATURA RESPONSÁVEL DEPTO. DE COMPRAS



MUNICÍPIO DE POUSO REDONDO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD) - (PREGÃO E CONCORRÊNCIA) COM BASE NA LEI FEDERAL 14.133/2021

1.1 - REQUERENTE: GERUZA LUECKMANN

1.2 - SECRETARIA/DEPTO: SECRETARIA DE SAÚDE

1.3 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: CREDENCIAMENTO ATENDIMENTO NEUROPEDIATRA

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA AUTORIDADE DESIGNADA PELO PREFEITO MUNICIPAL:

NÚMERO PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO:

3.4 - COMPROVAÇÃO DE QUE O CONTRATADO PREENCHE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO MINIMA NECESSÁRIA:

() SIM
() NÃO

OBSERVAÇÕES:

3.5 - RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO:

OBSERVAÇÕES:

() MENOR PREÇO
() EXCLUSIVIDADE PARA O ITEM
() OUTRO (ESPECIFICAR):

3.6 - JUSTIFICATIVA DE PREÇO:

OBSERVAÇÕES:

() ACEITA
() NÃO ACEITA
() OUTRO (ESPECIFICAR):

3.7 - CONSIDERAÇÕES REFERENTES A DOTAÇÃO E ORÇAMENTO: (ANEXAR AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO OU NOTA DE EMPENHO)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA A SER UTILIZADA:

CÓDIGO/DESCRIÇÃO:

VALOR DISPONÍVEL:

VALOR À SER EMPENHADO:

PROVÁVEL SALDO FINAL:

3.8 NOME E ASSINATURA DO ANALISTA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

POUSO REDONDO

06/06/2024

3.9 - PARECER FINAL/AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE:

CONSIDERAÇÕES:

() DEFERIDO
() INDEFERIDO
() OUTRO (ESPECIFICAR):

3.10 - NOME E ASSINATURA DA AUTORIDADE COMPETENTE

POUSO REDONDO

06/06/2024

Assinantes

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

D93**OKX****YXD****60P**