

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADÃO DO SUL
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Karla Viviane Pereira da Silva

1 – Justificativa da necessidade da compra do material. <u>Objeto:</u> Aquisição de Gás Liquefeito de Petróleo – GLP - a granel (com comodato de cilindros), , em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde. <u>Justificativa:</u> Tal solicitação tem por objetivo atender a demanda do setor de lavanderia do hospital tendo em vista a sua essencialidade na operação da máquina secadora de roupas com sistema de aquecimento a gás GLP, equipamento esse responsável pela secagem de toda roupa utilizada pelos pacientes, e dos uniformes dos servidores da unidade. Proporcionando assim a melhoria das condições e ampliação da capacidade de atendimento aos pacientes. O gás GLP também é utilizado na cozinha do Hospital Municipal para preparar alimentação aos pacientes internados e seus acompanhantes, bem como aos plantonistas e profissionais de saúde que trabalham mais de 12 horas no hospital. Logo, a aquisição do gás GLP se justifica, diante da necessidade de garantir a continuidade dos serviços diários realizados na cozinha do hospital municipal, através do setor de nutrição, que é responsável pelo preparo das refeições.
2 – Quantidade de material a ser adquirida. A quantidade de materiais a serem adquiridos, foram estimados para um período de até 30 de dezembro de 2024.
3 – Previsão de data em que deve ser <u>iniciado</u> o fornecimento. <i>Março/2024, podendo sofrer alterações.</i>
4 – Indicação do responsável pela fiscalização. Fiscal - Paula Costa Cunha Fiscal substituta - Sabrina Ribeiro
5 - Indicação do responsável pela gestão do Contrato/Ata Gestor do Contrato/Ata - Edilaine Lemes da Silva Gestor Substituto – Jovelino Luiz de Lima Filho
Karla Viviane Pereira da Silva Demandante
Chapadão do Sul/MS, 29 de fevereiro de 2024. Alexandro Moura Araujo Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 94A0-4867-F990-F480

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ALEXANDRO MOURA ARAUJO (CPF 046.XXX.XXX-47) em 29/02/2024 14:46:19 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KARLA VIVIANE (CPF 017.XXX.XXX-78) em 29/02/2024 14:55:32 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ EDILAINE LEMES DA SILVA (CPF 991.XXX.XXX-00) em 29/02/2024 14:56:53 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ PAULA COSTA CUNHA (CPF 013.XXX.XXX-69) em 29/02/2024 15:01:51 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOVELINO LUIZ DE LIMA FILHO (CPF 529.XXX.XXX-68) em 29/02/2024 15:52:10 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SABRINA RIBEIRO (CPF 724.XXX.XXX-59) em 01/03/2024 07:13:39 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/94A0-4867-F990-F480>