



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 contratação.

A realização de processo de licitação para a futura aquisição de equipamento odontológico (Cadeira Odontológica Completa: equipo, sugador, refletor), visa a estruturação do Consultório Odontológico da Unidade de Saúde da Família.

A aquisição será feita através de recursos federais destinados à aquisição de equipamentos odontológicos para os Municípios que implantaram novas Equipes de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família.

O objetivo do repasse é dotar os Estabelecimentos de Saúde com o suporte adequado ao atendimento da população, garantindo continuidade e eficácia ao atendimento realizado pela equipe do ESB local, uma vez que, a falta desses equipamentos poderá causar danos à saúde da população assistida.

2 – Prazo de fornecimento dos Itens

De acordo com a necessidade e organização do local para sua devida estruturação.

3 – Previsão de data em que deve ser iniciada a entrega.

Será disponibilizada a ata para pedido.

4 – Indicação do responsável pela fiscalização.

Fiscal - **Rodrigo de Moraes Gamba** – Matrícula 846

Fiscal substituto - **Mauricio Bulhões Pereira** – Matrícula 847

4 – Indicação do responsável pela gestão do contrato/Ata.

Contrato/Ata - **Edilaine Lemes da Silva** – Matrícula 1368

Gestor Substituto – **Jovelino Luiz de Lima Filho** – Matrícula 2124

Karla Viviane Pereira da Silva

Responsável pela Demanda

Chapadão do Sul – MS, 26 de abril de 2024

Juliana Pinto da Silva – Matrícula 7389

Responsável pela Formalização da Demanda



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D41E-9F67-9E6C-9376

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

- ✓ JULIANA PINTO DA SILVA (CPF 012.XXX.XXX-09) em 26/04/2024 15:05:52 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 26/04/2024 15:23:51 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ MAURICIO BULHÕES PEREIRA (CPF 613.XXX.XXX-91) em 28/04/2024 11:57:31 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ EDILAINE LEMES DA SILVA (CPF 991.XXX.XXX-00) em 29/04/2024 07:14:39 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ RODRIGO DE MORAES GAMBA (CPF 216.XXX.XXX-17) em 29/04/2024 07:48:27 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOVELINO LUIZ DE LIMA FILHO (CPF 529.XXX.XXX-68) em 29/04/2024 07:52:29 (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/D41E-9F67-9E6C-9376>