



## 1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 008/2026

**Órgão:** Prefeitura Municipal de São Gotardo/MG

**Setor Requisitante:** Secretaria Municipal de Saúde

**Responsável pela Demanda: Roberta Correa e Freitas –  
Coordenadora da Unidade de Pronto Atendimento**

**Matrícula: 8340**

**E-mail:** roberta155745@gmail.com

**Endereço: Unidade de Pronto Atendimento  
Rua Virginia Resende de Jesus, nº 212 –  
Bairro Alvorada – São Gotardo / MG**

### 1. objeto:

Contratação de empresa para confecção de placa inauguração 70x60 - Confecção de placa para inauguração, em alumínio fundido, letras em alto relevo, fundo preto e frente polida, com brasão colorido, tamanho 70x60 cm.

### 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1 Justifica-se a necessidade da aquisição para melhorar a identidade visual dos locais e ambientes de saúde, para manter a ambiência e a necessária identificação dos setores: Unidade de Pronto Atendimento Municipal de São Gotardo e Unidade de Saúde Vila Funchal.

### 3. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

ITEM	QUANTIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO
01	02	28.232	CONFECÇÃO DE PLACA INAUGURAÇÃO 70X60 - CONFECÇÃO DE PLACA PARA INAUGURAÇÃO, EM ALUMINIO FUNDIDO, LETRAS EM ALTO RELEVO, FUNDO PRETO E FRENTE POLIDA, COM BRASAO COLORIDO, TAMANHO 70X60 CM.

### 4. OBSERVAÇÕES GERAIS

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Imediatamente após a emissão da autorização de empenho

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Unidade de Pronto Atendimento Municipal de São Gotardo.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Roberta Correa e Freitas

4.4. Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias após a entrega do bem/serviço

4.5. Dotação e Fonte de Recursos Orçamentários: **Secretaria Municipal de Saúde:**

**Bloco Média e Alta Complexidade: PA - Fonte: 1500 Ficha: 801 Conta: 48.718-X / 575211914-2**

**Bloco Atenção Básica: UBS Vila Funchal - Fonte 1500 Ficha 671 Conta: 48.718-X / 575211914-2**



## 5. PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO:

- 5.1. Diante da demanda que urge análise, solicitamos que a tramitação deste instrumento, bem como a sua eventual contratação seja realizada em prioridade de tramitação / contratação de nível: **Alto**. A necessidade de adequação da unidade é essencial para o funcionamento adequada do Unidade de Pronto Atendimento

## 6. DEMANDA A AUTORIZAÇÃO:

- 6.1. Submeto esta demanda para análise e deliberação, visando sua inclusão na demanda do exercício 2026, sendo que diante da conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.



Documento assinado digitalmente  
**ROBERTA CORREA E FREITAS**  
Data: 10/03/2026 13:06:38-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

São Gotardo/MG, 10 de março de 2026.

**Responsável pela Formalização da Demanda  
(Nome e assinatura)**

## 7. ANÁLISE E CONCLUSÃO PELA AUTORIDADE COMPETENTE

- 7.1. Registro que a demanda foi incluída para ANÁLISE e será prontamente organizada e complementada na elaboração das futuras contratações do exercício 2026.



Documento assinado digitalmente  
**DEBORA THAIS SILVA ALVES ARAUJO**  
Data: 10/03/2026 13:11:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

São Gotardo/MG, 10 de março de 2026.

**Responsável pela Análise da Demanda  
(Alta Administração)**

## 8. OBSERVAÇÕES: