



FUNDO DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO GUAPORE
Rondônia

Exercício: 2025

**** Data da Impressão ****
17/01/2025

Documento de Formalização de Demanda

Orgão FUNDO DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO GUAPORE

Setor Requisitante SEMSAU-Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda Kátia Cristina Franco Tomaz

Matrícula 8094

Email secretariamunicipaldesaude.smg@gmail.coi **Telefone** (69)98477-4690

1. Justificativa da necessidade da aquisição de bens ou contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

DESPESAS REFERENTE A PAGAMENTO DE ENERGIA PARA EMPRESA ENERGISA RONDONIA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A, CNPJ 05.914.650/0001-66, POR UM PERIODO ESTIMADO DE 6 MESES PARA ATENDER HOSPITAL MUNICIPAL MASSSAO OKAMOTO E OS CENTROS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA IRMA ILZA ELIAS, JOSE DIAS DA SILVA, PLANALTO, LABORATÓRIO MUNICIPAL, CENTRO DE SAÚDE DA MULHER E CAPS.

2. Quantidade de bens ou serviço a ser contratada.

Quantidade Unidade Especificação

1.00	SERV	DESPESAS COM EMPENHO EM FAVOR DA FIRMA ENERGISA RONDONIA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
------	------	---

3. Previsão de data de entrega ou em que deve ser iniciada a prestação dos serviços.

Prazo Entrega / Execução: 29/01/2025

4. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização.

Fiscal

Nome Kátia Cristina Franco Tomaz

Matrícula 8094

Cargo Secretaria de Saude

E-mail secretariamunicipaldesaude.smg@gmail.com **Telefone** (69)98477-4690

Membro da Equipe

Nome Kátia Cristina Franco Tomaz

Matrícula 8094

Cargo Secretaria de Saude

E-mail secretariamunicipaldesaude.smg@gmail.com **Telefone** (69)98477-4690

SAO MIGUEL DO GUAPORE/RO, 17/01/2025.

KATIA GONÇALVES

Responsável pela Formalização da Demanda

