



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE DA CONTRATAÇÃO

SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA EXECUTIVA DE SAÚDE MENTAL
RESPONSÁVEL	JOSILENE PAIXÃO XAVIER
MATRÍCULA	20119
E-MAIL	-
TELEFONE	3077-1323

2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

Locação de imóvel no Município de Campina Grande – PB, com vista à continuidade da Residência Terapêutica Feminina I, localizado na R. Arthur Ferreira de Castro, 32, Catolé, Campina Grande– PB, pelo período de 12 meses.

3 – MOTIVAÇÃO E FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação do imóvel localizado na R. Arthur Ferreira de Castro, 32, Catolé, Campina Grande – PB, tem por objetivo a continuidade da Residência Terapêutica Feminina I, para atender a demanda e a necessidade daquela localidade.

4 – VINCULAÇÃO AO PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E ORÇAMENTO

Pretende-se com a formalização da demanda, após a análise que definirá o melhor procedimento administrativo, a contratação do imóvel para implantação do serviço, mediante recursos do Município para atender a demanda conforme necessita aquela região.

5 – DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS EM TERMOS DE ECONOMICIDADE

Consideram que, corresponde à contratação de locação de imóvel para a continuidade da Residência Terapêutica Feminina I, será necessário à disponibilidade de recursos humanos e/ou matérias e financeiros para possíveis adaptações para utilização dos usuários com as mais diversas necessidades físicas e atendimento como todo.

6 – INDICAÇÃO DE COLABORADOR DA ÁREA REQUISITANTE PARA COMPOR EQUIPE DO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO E GERENCIAMENTO DO RISCO





**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA GRANDE
SECRETARIA DE SAÚDE**

Para elaboração do Estudo Técnico Preliminar, esta Secretaria indica os seguintes servidores:

Jessyka Santos Nascimento - Gestora de Contratos de Locação
Antônio Wagner de Holanda – Fiscal Técnico e Administrativo de Contratos de Locação
Josilene Paixão Xavier – Coordenadora do Centro de Convivência e Residências Terapêuticas

7 – ENCAMINHAMENTO DO PEDIDO

Considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Requisitante, encaminho pedido de autorização para prosseguimento e posterior realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP), anexa a esse documento.

Data da assinatura eletrônica.

JESSYKA SANTOS NASCIMENTO
Gestora de Contratos de Locação de Imóveis



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7992-6770-FA46-4D3F

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



JESSYKA SANTOS NASCIMENTO (CPF 703.XXX.XXX-59) em 19/05/2025 11:49:53 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/7992-6770-FA46-4D3F>