



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

ÓRGÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<p>JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO: A contratação de espaço para a realização da solenidade de formatura da primeira e segunda turma dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate às Endemias (ACE) participantes do Programa Mais Saúde com Agente faz-se necessária para possibilitar a realização de um evento institucional adequado, organizado e compatível com a relevância da formação concluída pelos profissionais.</p> <p>A solenidade de formatura representa um momento oficial de reconhecimento do esforço, dedicação e qualificação desses trabalhadores da saúde, que desempenham papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de doenças e fortalecimento da atenção básica no município. Dessa forma, torna-se importante disponibilizar um ambiente apropriado que comporte os formandos, autoridades, familiares e demais convidados, garantindo conforto, segurança e estrutura adequada para a realização do evento.</p> <p>Além disso, a locação de um espaço apropriado contribui para valorizar os profissionais que concluíram a formação, reforçando o compromisso da gestão pública com a qualificação permanente dos trabalhadores da saúde e com a melhoria dos serviços prestados à população. Assim, a contratação justifica-se pela necessidade de garantir infraestrutura adequada para a realização da solenidade, assegurando a organização e a formalidade que o evento requer.</p>	

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

Baixa

Média

Alta

DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO A SER CONTRATADO

ITEM	QUANT.	UNIDADE MEDIDA	DETALHAMENTO	PREÇO ESTIMADO	
				UNIT. R\$	TOTAL R\$
01	01	DIÁRIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DISPONIBILIZAÇÃO DE ESPAÇO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO SOLENIDADE DE FORMATURA DA PRIMEIRA E SEGUNDA TURMA, DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS, DO PROGRAMA MAIS SAÚDE COM AGENTE. Endereço completo do imóvel: Rua Vicente Gomes, 600, Centro, São João do Paraíso-MG Local: Espaço White House Data: 20/03/26 Horário: 19:30h	R\$ 2.300,00	R\$ 2.300,00
				TOTAL	R\$ 2.300,00

PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS/ FORNECIMENTO:
20/03/2026

FORNECIMENTO DE MATERIAL



<input type="checkbox"/>	Consumo	<input type="checkbox"/>	Permanente
<input type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Mensal
<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Outro: Especificar: _____
<input type="checkbox"/>	Quinzenal		_____

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

<input checked="" type="checkbox"/>	Não Continuada	<input type="checkbox"/>	Continuada
<input type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Mensal
<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Outro: Especificar: _____
<input type="checkbox"/>	Quinzenal		_____

LOCAÇÃO DE IMÓVEL

<input checked="" type="checkbox"/>	Não Continuada	<input type="checkbox"/>	Continuada
<input checked="" type="checkbox"/>	Parcela única	<input type="checkbox"/>	Mensal
<input type="checkbox"/>	Semanal	<input type="checkbox"/>	Outro: Especificar: _____
<input type="checkbox"/>	Quinzenal		_____

REGIME DE EXECUÇÃO

<input type="checkbox"/>	Empreitada por preço unitário	<input type="checkbox"/>	Contratação por tarefa
<input checked="" type="checkbox"/>	Empreitada por preço global	<input type="checkbox"/>	Contratação integrada
<input type="checkbox"/>	Empreitada integral	<input type="checkbox"/>	Contratação semi-integrada
<input type="checkbox"/>	Fornecimento e prestação de serviço associado		

EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO

<input checked="" type="checkbox"/>	Não se aplica
<input type="checkbox"/>	Sim. Critérios objetivos de avaliação:

HABILITAÇÃO ESPECÍFICA

<input checked="" type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Sim. Especificar:

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA

<input checked="" type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Sim. Especificar:

RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE

<input checked="" type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Sim. Especificar:

LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

--



Endereço completo do imóvel: Rua Vicente Gomes, 600, Centro, São João do Paraíso-MG
PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SE ACONTECER A LOCAÇÃO: 20/03/2026

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

Com base na baixa complexidade do objeto e/ou por já se ter definido a melhor solução disponível no mercado para atender à necessidade da Administração, o Estudo preliminar será dispensado para esta contratação, bastando a elaboração de TR ou PB.

Devido à alta complexidade do objeto, às diversas soluções disponíveis no mercado e à ausência de definição da melhor modelagem para atender à necessidade da Administração, será necessária a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e a licitação ter atendido ao interesse da Administração, será utilizado o ETP do Processo Licitatório nº ____/____

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

Com base na baixa complexidade do objeto, o gerenciamento de riscos da contratação será dispensado.

Devido à alta complexidade do objeto e/ou os riscos que poderão advir para o atendimento da demanda da Administração, será elaborado o gerenciamento de riscos.

CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

02050 010 10 122 0021 2517 33903900000 15000000000 FICHA 338

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a instrução do processo, foram efetuados orçamentos para a aquisição dos serviços, estimando o valor total em **R\$ 2.300,00 (DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)** conforme laudo de avaliação realizado pela comissão de avaliação.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data:
18/03/2026

Welton Gomes de Andrade
Agente de Contratação



RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Data:
18/03/2026

Renata Morais dos Santos
Secretária Municipal de Saúde

