



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO/UNIDADE REQUISITANTE: DMAS

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Hilda Andreia de Lima Thomaz Vernize

E-mail: asocial@martinopolis.sp.gov.br

Telefone: (18) 3275-4022

1. OBJETO:

Contratação da empresa “Casa de repouso Mantovani” para prestação de serviço de acolhimento institucional do idoso O.P.S.

Informo que o acolhimento, bem como o acompanhamento do senhor O.P.S está pautado por ordem judicial, devendo ser cumprido, com a necessidade de acolhimento institucional de emergência, pautando-se pelo bem estar e maior custo-benefício, não sendo prejudicada a integridade do acolhido, e caso não seja cumprido no prazo de 48 horas, determinado judicial, tal ação poderá acarretar ônus maior ao município.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

A presente solicitação justifica-se pela necessidade de acolhimento institucional de emergência, para o senhor O.P.S, conforme Ação Civil Pública – Direitos da Personalidade, medida de proteção estabelecida pelo Ministério Público, Processo nº 1000249-26.2024.8.26.0346 em determinação nos autos do referido processo, encaminhado para esta prefeitura.

Recurso: TESOIRO, Ficha: 539

3. QUANTIDADE A SER CONTRATADA:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUT
01	Acolhimento integral do idoso O.P.S, pelo período de 06 meses para tratamento/moradia, abrigo para idoso grau I de dependência, assistência médica, nutricionista, terapia ocupacional, fisioterapeuta, enfermagem 24 hrs, além de serviços de ambulância, medicação, ensumos de higiene pessoal e alimentação.	Mês	06

4. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU RECEBIDO OS PRODUTOS:

15/ 03/2024

5. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO, DO GESTOR E DO FISCAL DO CONTRATO:

EQUIPE DE PLANEJAMENTO:

Nome: Hilda Andreia de Lima Thomaz Vernize

Cargo: Diretora do Dept. Mun. de Assistência Social

Nome: Luciano Alves Francisco

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: Hilda Andreia de Lima Thomaz Vernize

Cargo: Diretora do Dept. Mun. de Assistência Social

FISCAL DO CONTRATO:

Assinado por 1 pessoa: HILDA ANDREIA DE LIMA THOMAZ VERNIZE
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://martinopolis.1doc.com.br/verificacao/6441-0AD7-F598-3424> e informe o código 6441-0AD7-F598-3424





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARTINÓPOLIS - SP

AVENIDA CORONEL JOÃO GOMES MARTINS, Nº 525 – MARTINÓPOLIS - SP

Fone: (18) 3275-9500 – (18) 3275-9520 – CEP 19500-000

CNPJ: Nº 44.855.443/0001-30 – INSCR. EST Nº 440.068.996.110

Cargo: Assistente Social

Nome: Luciano Alves Francisco

Cargo: Assistente Social

Martinópolis/SP, 11 de março de 2024.

Hilda Andreia de Lima Thomaz Vernize
Responsável pela Formalização da Demanda

