



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piedade.sp.gov.br

Piedade, 11 de março de 2024.

Documento de Formalização da Demanda (DFD)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável Pela Demanda: Silvio Novaes Garcia	CPF: 286.230.898-63
E-mail : saude@piedade.sp.gov.br	Telefone: (15) 33401400
Objeto: ☐ Equipamentos e Material Permanente. ☒ Material Consumo. ☐ Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física. ☐ Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica. ☐ Obras e Instalações. ☐ Passagens e Despesas com Locomoção.	
Forma de Contratação Sugerida: ☐ Modalidade da Lei nº 8666/1993 (Concorrência, Concurso, Convite, Leilão, Tomada de Preço, Pregão Eletrônico ou Presencial) ☐ Modalidade da Lei 14.133/2021 (Concorrência Pública Eletrônica ou Presencial com Justificativa, Concurso, Diálogo Competitivo, Leilão Pregão Eletrônico e Presencial mediante a Justificativa) ☐ Pregão (Contrato com entrega Única ou Parcelada e Registro de Preço) ☒ Dispensa de Licitação. ☐ Inexigibilidade	

1 - Justificativa da necessidade da contratação da solução, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

Materiais para pintura do prédio do Ambulatório Médico Odontológico Municipal.

2 – Quantidade de Material/Serviço da Solução a ser contratada.

03 latas AGUARRAZ 5 litros
06 latas TINTA ESMALTE verde Nilo 3,6 litros
03 latas TINTA LATEX branco 18 litros
12 latas TINTA LATEX PISO amarelo 18 litros
02 unidades CABO EXTENSOR
02 unidades ESPÁTULA ¾
08 unidades ROLO DE LÃ DE CARNEIRO 23 cm



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE

Secretaria Municipal de Saúde

Via Antonio Leite de Oliveira, 100

Bº Paulas e Mendes - Piedade - SP - CEP: 18170-000

Telefone: (15)3340-1400 - E-mail: saude@piidade.sp.gov.br

08 unidades ROLO EPOXI 15 cm
3. Previsão de data a qual será utilizado o objeto. Imediato.
4. Valor. R\$ 4.619,00

5 – Dotações Orçamentárias.
5.1 – Categoria Econômica: 3.3.90.30.00
5.2 – Ficha Orçamentária: 314
5.3 – D.R.: 01.310.0000

6 – Indicação do (s) integrante (s) da equipe de Planejamento	
Fiscal Técnico, Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho Assessoria de Planejamento, Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho	Integrante da Secretaria Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho Gestor do Contrato, Titular e Substituto: T – Silvio Novaes Garcia S – Gilberto Leandro Filho

Submeto o Documento de Formalização de Demanda para Avaliação.


Antonia Vieira de Brito
Coordenadora Administrativa


Gilberto Leandro Filho
Secretário Municipal de Saúde-Substituto

*Pedido Autuação
pela comissão*
