



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

SOLICITAÇÃO DA DEMANDA - SD

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO REQUISITANTE

Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade/Setor/Departamento: ESF

Servidor responsável pela demanda: JULIANA VAZ

E-mail (institucional): saude@godoymoreira.pr.gov.br **Telefone (institucional): 43 3463-1358**

2 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Objeto:

Fraldas Descartáveis Infantil

Tamanhos: P – M - G – XG - XXG

Justificativa da necessidade da contratação:

FRALDAS INFANTIL PARA ATENDER AS DEMANDAS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE PELA LEI 1.119/2023 QUE REGULAMENTA A LEI 1.111/2023, INSTITUINDO O PROGRAMA MUNICIPAL PARA DISTRIBUIÇÃO DE FÓRMULAS ESPECIAIS E FRALDAS PARA O PÚBLICO ADULTO E INFANTIL.

Valor total estimado (quando for o caso): R\$ _____

3 – FONTE DE RECURSOS

Recurso: ☐ Municipal ☐ Estadual ☐ Federal

Categoria Econômica: ☐ Corrente/Custeio ☐ Capital/Investimento

Dotação:

Elementos de Despesa:

Projeto/Atividade:

Outros:



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

4 – OBSERVAÇÕES GERAIS

Legislação específica sobre o objeto (se houver):

LEI 1.119/2023

Informações auxiliares (se for o caso):

ATENDER AS DEMANDAS DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

Instrumento Vinculativo:

- ☒ Contrato
☐ Ata de Registro de Preços
☐ Adesão (carona)
☐ Outro: _____.

Prazo de Vigência do Objeto:

- ☐ Exercício financeiro da contratação
(até 31/12).
☐ Vigência de 12 meses.
☐ Outro: _____.

Contratação de objeto continuado:

- ☐ Sim ☐ Não

Regime licitatório adotado:

Lei nº 14.133/2021, de 1º de abril de 2021.

ENCAMINHAMENTO PARA A AUTORIDADE COMPETENTE

Em conformidade com a legislação aplicável, encaminhamos a presente Solicitação da Demanda à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

GODOY MOREIRA, 05 de Março de 2024.

Orlando Aniceto do Nascimento
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

RECEBIMENTO PELA AUTORIDADE COMPETENTE

RECEBO O PRESENTE Documento de Formalização da Demanda e de acordo com a solicitação e documentos anexos.

GODOY MOREIRA, 05 de Março de 2024

Prefeito Municipal

RECEBIMENTO DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

Recebido em: ____/____/____

Após analisada a Solicitação da Demanda, verificamos:

Que a demanda encontra-se alinhada com os instrumentos de planejamento e que o objeto não contém classificação direcionada à marca ou empresa e nem possui características de luxo. Encaminhe-se à Departamento Municipal de Licitação para a realização dos procedimentos subsequentes.

GODOY MOREIRA, 05 de Março de 2024.

Diretor(a) do Departamento de Planejamento Municipal