

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundação Hospitalar Dr. José Athanasio

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Administração

Responsável pela Demanda: **Rafael Moisés Manfredi**

Matrícula:

E-mail:
diretor@fhja
.com.br

Telefone: (49) 98815-6451

1. Objeto:

20 Usuário OMNI (WhatsApp)

2 Ativação de Número na plataforma Omni (WhatsApp)

5 Linhas Telefônicas com pacote de minutos ilimitado para qualquer celular e fixo do Brasil

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Para criação de um canal único e oficial de comunicação com os pacientes, provendo o mesmo contato para ligação e atendimentos via chat (WhatsApp) com a possibilidade de avaliação de atendimentos, provendo também indicadores tais como tempos de demora para atendimento e vários outros itens disponíveis em dashboard.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Usuário OMNI (WhatsApp)				un	20
2	Ativação de Número na plataforma Omni (WhatsApp)				un	2
3	Linhas Telefônicas com pacote de minutos ilimitado para qualquer celular e fixo do Brasil (portadas)				un	5

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: Alto**5. Necessita de análise de riscos:**

() SIM

(x) Não

Justificativa: Menor preço na pesquisa de preços de mercado.**6. Previsão no PCA**

() SIM Descrição: _____ (x) Não, precisa incluir
7. Estimativa de valor: De acordo com o procedimento de pesquisa de preço
8. Prazo de entrega/ execução: 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA AF.
9. Recursos orçamentários: 1.500.1002.0002
10. Local e horário da entrega/execução: Fundação Hospitalar Dr. José Athanázio
11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não
12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Rafael Moisés Manfredi
Campos Novos, 27 de outubro de 2025. Responsável pela Formalização da Demanda Rafael Moisés Manfredi
OBSERVAÇÕES:

Assinado eletronicamente por:

* RAFAEL MOISES MANFREDI (**.589.699-**) (CPF)

em 03/11/2025 14:24:42 com assinatura qualificada (ICP-Brasil)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://camposnovos-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/95ae72d0-50e7-45b0-88d0-8cbfcc5b2da0>

