



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – ANEXO I						
Órgão: Secretaria de Município da Saúde						
Responsável pela Demanda: Rodrigo Pereira Rodrigues				Matrícula:	479158-4/1	
E-mail: compras.sms@cacapava.rs.gov.br				Telefone:	(55)3281 2175	
1. Objeto (Descrição sucinta do objeto): Contratação de empresa para conserto de equipamento da UTI móvel.				Tipo de item:	Serviço	
2. Justificativa da necessidade da contratação: Dispensa de licitação com base no Art. 75, Inc. II da Lei 14.133/21 tendo como objeto a prestação de serviços de conserto do equipamento, ventilador mecânico, da UTI móvel pertencente Secretaria Municipal de Saúde de Caçapava do Sul.						
3. Descrições e quantidades:						
ITEM	PCA	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	QNT	VALOR TOTAL
1	inclusão solicitada	Limpeza dos conectores internos para eliminação dos vazamentos e testes funcionais de ventilador mecânico.	H	R\$ 364,00	2	R\$ 728,00
4. Grau de prioridade da compra: Alto						
5. Estimativa de Valor total:				R\$ 728,00		
6. Prazo de entrega/execução: o prazo de execução deverá ser realizada em até 15 dias após a emissão da nota de empenho.						
7. Local e horário da entrega/execução: Os serviços serão realizados na sede da empresa contratada.						
8. Vinculado ou dependente da Contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não						
9. Indicação do gestor e do fiscal do contrato: Gestor: Rodrigo Pereira Rodrigues Fiscal Aline Lopes Carvalho						
10. Classificação orçamentária da despesa contendo a ação (projeto ou atividade) e a natureza da despesa até nível de desdobramento do elemento da despesa:						



PREFEITURA DE
**CAÇAPAVA
DO SUL**
SECRETARIA DE SAÚDE



SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA SAÚDE	
Programa de Trabalho	2.271
Natureza da despesa	33.90.39.17
Código Reduzido	7876
Fonte de Recurso	1500/40asps

Servidor responsável pelo DFD: Lucas Oliveira da Rosa - Matrícula 478188-0/1
Caçapava do Sul, 06 de outubro de 2025.

Secretário responsável pela pasta: Rodrigo Pereira Rodrigues



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 04C5-D5F4-715D-41C6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



LUCAS OLIVEIRA DA ROSA (CPF 025.XXX.XXX-60) em 09/10/2025 09:33:00 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



RODRIGO PEREIRA RODRIGUES (CPF 034.XXX.XXX-01) em 09/10/2025 09:35:59 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cacapavadosul.1doc.com.br/verificacao/04C5-D5F4-715D-41C6>