



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

EXERCÍCIO 2024	
ÓRGÃO REQUISITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS	
SECRETARIA REQUISITANTE: ADMINISTRAÇÃO	
FONTE DE RECURSO:	
DOTAÇÃO Nº:	
E-MAIL: diretor.compras@saomarcos.rs.gov.br	TELEFONE : 3291 9908

NOVA COMPRA

	DESCRIÇÃO DO ITEM (ITENS)	UNIDADE	QUANTIDADE
01	(Novo) HTP - Protocolo (conj. c/ 10)	UN	3

Obs: necessário descrição detalhada de cada item solicitado (tamanho, cor, material, etc)

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I – Justificar a necessidade da contratação:

II – A contratação em tela está devidamente prevista no Plano de Contratação Anual 2024:

(X) Sim () Não

Se não,
justificar _____

III – Requisitos da Contratação (se nova compra):

- Prazo de entrega do objeto ou da prestação do serviço _____.
- Local da entrega do objeto ou da prestação do serviço _____.
- Outras Observações sobre o bem ou serviço a ser prestado: _____

Garantia do Objeto/Serviço:

() Legal prevista no Código de Defesa do Consumidor () 12 meses () outro _____

- Pagamento:

() 10 (dez) dias após a apresentação da Nota Fiscal correspondente devidamente atestada pelo fiscal do contrato, e de Laudo de prestação e conclusão do serviço emitido pela Secretaria requisitante.

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

() Outro

Se outro, especificar qual e justificar _____

- Prazo do contrato:

() entrega/prestação imediata

() 31/12/2024

(X) 12 meses

() Serviço contínuo com duração de 12 meses, podendo ser prorrogáveis

() outro

Se outro especificar o prazo _____

- Necessidade de Amostra () Sim (X) Não

- Caso necessário amostras informar:

Itens os quais são necessários amostras _____

Os critérios de avaliação _____

Técnicos que irão avaliar _____

- Requisitos de Habilitação:

() Usuais de qualquer procedimento licitatório

Caso necessário exigência de documentação complementar aos usuais descrever abaixo:

- O recebimento dos serviços, objetos desta licitação, será feita por servidor designado por portaria, que fará o recebimento nos termos do art. 140, inc. I e II, da Lei nº 14.133/21. O recebimento definitivo observará o prazo de cinco dias úteis contados do recebimento provisório.

- O contratante exercerá ampla fiscalização sobre os serviços acordados, por meio dos servidores designados pela Portaria 565/2023, podendo as vistorias serem realizadas a qualquer momento, conforme convier ao contratante, sem prévio aviso. As atribuições do fiscal do contrato seguirão o disposto no Art. 117 da Lei 14.133/21.

- A Gestão do contrato será realizada por meio dos servidores designados pela Portaria 565/2023.

- Obrigações do contratado:

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MARCOS – RS
CENTRO ADM. MUN. PREF. MANOEL RAMOS DE CASTILHOS

☐ Padrões de contratação

☐ Outras

Especificar obrigações complementares _____

- Critérios de seleção do fornecedor:

☐ Dispensa de Licitação

☐ Inexigibilidade de Licitação

☐ Licitação (Pregão Eletrônico, Concorrência Eletrônica)

☐ Credenciamento

Se inexigibilidade informar se Produtor/Empresa/Representante Exclusivo: ☐ Sim ☐ Não

☐ Menor Preço ☐ Maior Desconto ☐ Técnica e Preço ☐ Outro _____

☐ POR ITEM ☐ GLOBAL ☐ POR LOTE

Justificativa (se global ou por lote justificar o porquê dessa escolha): _____

Diante do exposto, solicitamos a contratação do objeto ora requisitado nos moldes solicitados, tendo em vista que a solução pretendida é a que melhor atenderá as necessidades e o interesse público.

São Marcos, 04 de Julho de 2024.

ASSINATURA/NOME REQUISITANTE

“DOE SANGUE, DOE ÓRGÃOS, SALVE UMA VIDA.”

AV. VENÂNCIO AIRES, 720 – CENTRO – 95190-000 – SÃO MARCOS/RS – FONES: (54) 3291.9900