

**SOLICITAÇÃO DA DEMANDA – SD Nº 36/2023****Secretaria Municipal de Saúde****INTRODUÇÃO**

**O presente documento visa padronizar a demanda e consolidar informações e documentos necessários para a contratação.**

Em conformidade com a Lei de Licitações e Contratos, a fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pela Área de Licitações. Este documento deverá ser elaborado pela Secretaria Demandante. (Conforme Instrução Normativa nº5 de 26 de Maio de 2017). MPG Seção I – “Dos Procedimentos Iniciais para Elaboração do Planejamento da Contratação”:

Art. 21. “Os procedimentos iniciais do Planejamento da Contratação consistem nas seguintes atividades:”

I - Elaboração do documento para formalização da demanda pelo setor requisitante do serviço.(...)

**1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE**

Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Nome do ordenador responsável pela demanda: Arlete Latzuk

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

E-mail institucional:  
secsaudesmo2022@gmail.com

TEL/Ramal:

**2 – INFORMAÇÕES GERAIS**

Nº do processo administrativo anterior: : Não se Aplica

Modalidade adotada na contratação anterior, se for o caso: : Não se Aplica

Gestor/gerenciador do futuro contrato ou ATA : Rosangela Aparecida Cantele Machado.

Servidor responsável indicado para auxiliar no planejamento da contratação, se for o caso : Jeinifer Amanda S.N

Fiscal (s) indicado (s) pelo ordenador de despesas : Andreia Kaviak

Gestor do contrato indicado pelo ordenador : Andreia Kaviak





CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1238

de despesas		
Nº do Contrato ou Ata de Registro de Preços da contratação anterior	:	Não se Aplica
Prazo sugerido para a Contratação	:	Imediato
Prazo de entrega ou execução dos serviços	:	30 DIAS
Fonte de Recurso	:	Federal ( ) Estadual ( ) Municipal (x)
Indicação da dotação orçamentaria	:	Segue anexo
Legislação Especial sobre o Objeto	:	Não se aplica
Regime regente da contratação:	:	(x) Lei 8.666/1993 ( ) Lei 14.133/2021
O objeto solicitado tem relação com a frota de veículos do município? (Se sim, anexar a relação ATUALIZADA da frota)	:	( ) Sim (x) Não

**3 – JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Considerando que o município de Santa Maria do oeste, foi contemplado com 03 profissionais de medicina, para atuar no município através do programa mas médicos e considerando também a escassez de moveis para suprir a necessidade destes 03 consultórios, solicitamos seja efetuado a compra emergencial dos referidos itens, os quais serão utilizados para possibilitar o atendimento medico aos usuários do sus.

**4 – DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO:**

Item	Quant.	Produto
1	3	Armário multiuso sem portas com no mínimo 04 prateleiras.
2	3	Balcão baixo fechado com 02 portas, com uma prateleira em MDF, porta com chave com dobradiças metálicas.
3	1	Cadeira de escritório giratória, revestimento de encosto em tela mesh, base giratória de nylon, apoio para braços, sistema relax com travas e regulagem de altura.
4	6	Cadeira fixa secretaria, encosto baixo em madeira de capa injetada em polipropileno e estofado em espuma injetada D45, assento em madeira com capa injetada em polipropileno e estofado em espuma injetada d45, base fixa 4 pés em aço tubular com pintura texturizada preta.