



Prefeitura Municipal de Monte Sião
Rua Maurício Zucato, 111 – Centro, Monte Sião/MG. CEP 37580-000

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1. Identificação:

Órgão:

Prefeitura Municipal de Monte Sião/MG.

Sector Requisitante (Unidade/Setor/Depto):

Diretoria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda:

Rafael Batista de Souza

E-mail:

diretoriasaude@montesiao.mg.gov.br

Telefone:

3465-8445

2. Justificativa da necessidade da contratação / aquisição:

2.1. Motivação da Contratação:

O Projeto de Construção da nova unidade Clínica de Reabilitação - , está em consonância com o finalidade dos recursos no qual se contempla o fortalecimento da atenção básica pelo Município, visando atingir uma maior área de cobertura da população urbana e rural, salutando que a construção tem como objeto a proximidade de um local de atendimento para a reabilitação e e problemas de mobilidade da população local.

2.2. Objetivos da Contratação:

Abaixo estão previstos de forma objetiva os resultados pretendidos de acordo com a solução apontada no estudo:

A) Atingir de forma permanente a população local.

B) Ter celeridade na finalização da Obra Pública com o intuito de fornecer serviço essencial a população da localidade quie necessidade da especialidade do serviço;

2.3. Alinhamento com o Planejamento Estratégico:

Programa 0108 Transposição de verbas
Ação 1319 Construção de centro de
fisioterapiaFicha 924 - Obras e Instalações
Saldo atual: R\$ 1.000.000,00

2.3. Alinhamento com o Plano de Contratação Anual:

Para o ano de 2024 não foi realizado o PCA. Esta contratação está prevista no Calendário Anual de Compras de 2024.



3. Quantidade de itens a serem adquiridos:

Como se trata de obra, os quantitativos estão dispostos em Planilha Orçamentária anexa.

4. Previsão da data da entrega:

O atendimento deverá ser feito após a emissão da Autorização de Fornecimento/Ordem de Serviço e considerando o prazo determinado de vigência do contrato, ademais, a entrega dos materiais/serviços serão conforme necessidade e cronograma de execuções do departamento, respeitando o prazo de 30 dias após a emissão dos documentos que liberam a aquisição de insumos.

5. Definição da necessidade de elaboração ou não de Estudos Preliminares:

Sim, pois se trata de uma contratação de cunho complexo e trata de variáveis que devem ser consideradas para a melhor economicidade, celeridade e eficiência do projeto, conforme o artigo 18 da Lei Federal nº 14.133/2021.

6. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento:

FUNÇÃO/CARGO	NOME DO(A) SERVIDOR(A) Titular	NOME DO(A) SERVIDOR(A) Suplente (quando necessário)
Presidente da Equipe de Planejamento Integrante da área requisitante:	Vanda Cecília Brito Rezende	Opcional
Integrante(s) da área técnica:	Marcelino Antônio Vicentin	Opcional
Integrante(s) da área de contratações:	Gabriel Vaz Rodriguez	Opcional
Gestor do Contrato:	Elcio do Carmo	Opcional
Fiscal do Contrato:	Marcelino Antônio Vincentin	Opcional
Integrante do Setor de Licitações:	Dannielle Antonia	Opcional
Integrante do Setor de Contratos:		Opcional
Responsável pelo ateste da NF (opcional):		Opcional

(*) Se houver mais de um titular e suplente, acrescentar mais informações.

7. Responsabilidade pela Formalização da Demanda:

Local e Data: 15/08/2024.	Diretor responsável pela Formalização da Demanda: Vanda Cecília Brito Rezende
---------------------------	--





PREFEITURA DE MONTE SIÃO

RUA MAURÍCIO ZUCATO, N 111 - CENTRO - CNPJ: 22.646.525/0001-31

MONTE SIÃO/MG - CEP 37580-000

FONE: (35) 3465 3053



CÓDIGO DE ACESSO

070665EE7D31474A8F2FD50D0286F13E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: VANDA CECILIA BRITO REZENDE em 15/08/2024 12:09:34

CPF:***.***-316-16

Unidade certificadora: MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://montesiaopmflowdocs.sgpcloud.net:8092/public/assinaturas/070665EE7D31474A8F2FD50D0286F13E>