



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUM
CNPJ: 12.059.635/0001-43
“PIUM PARA TODOS”



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)
(bens e serviços exceto TI)

Identificação da Área Requisitante/Demandante

Unidade Requisitante/Demandante:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIUM – TO.

Responsável pela demanda:
D. NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS
Secretária Municipal de Saúde CNPJ: 12.059.635/0001-43

E-mail:
cplpiumto2021@gmail.com
pium.saude@gmail.com

Telefone:
(63) 3368-1228

Objeto: AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Tipo de Objeto:

- () Serviço não continuado
() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
(X) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
() Material de consumo
() Material permanente / equipamento

Forma de Contratação Sugerida:

- () Pregão Eletrônico.
Para a hipótese de pregão, assinalar: sistema de registro de preços/ata de registro de preços: () SIM () NÃO
(X) Concorrência
() Dispensa de licitação (doravante, com a Lei n. 14.133/2021, na forma eletrônica)*
() Inexigibilidade
() Adesão à ata de registro de preços de outro(s) Órgão(s)



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUM
CNPJ: 01.189.497/0001-09
“PIUM PARA TODOS”



Item previsto no PAC: <u>2024</u> (ano): (X) Sim - <u>11</u> item SGP_da Secretaria () Não previsto			
Fonte de recursos para atendimento da demanda			
Valor previsto na proposta SISMOB: R\$399.973,00 Fonte: Tabela SISMOB			
Valor total estimado da contratação pelo requisitante/demandante: Orçamento prévio informado :			
Elemento de Despesa	Nat despesa		Fonte
0004.0020. 10.302.0013.1019	4.4.90.51		1.601
Prazos			
Data da aprovação do ETP pela autoridade competente: 04/2024			
Data estimada para entrega do ETP/TR na SAM: 06/2024			
Data estimada para assinatura contrato/emissão de NE: 06/2024			
Data estimada de disponibilização do bem/serviço: 06/2024			
Critério de sustentabilidade: (X) Sim () Não Verificou-se que há necessidade de medidas sustentáveis e que estejam de acordo com as instruções normativas de descritas SLTI-MP, referente aos critérios de Sustentabilidade Ambiental, em seus artigos 5º e 6º, no que couber.			
Critério de acessibilidade: (X) Sim () Não			
Grau de prioridade: () Alta (X) Média () Baixa			
Justificativa da necessidade da aquisição/contratação Descrição /identificação da necessidade: O presente documento de formalização se dá através da necessidade de AMPLIAÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. O projeto propõe a ampliação da unidade e se faz necessário para poder melhorar a qualidade dos serviços prestados aos usuários e atender a crescente demanda. A ampliação deverá obedecer fielmente as suas especificações. Os materiais empregados deverão ser de primeira qualidade e a mão de obra executada por empresa legalmente habilitada e com experiência comprovada.			
Demanda inédita na Administração? () SIM (X) NÃO			



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUM
CNPJ: 01.189.497/0001-09
“PIUM PARA TODOS”



Responsáveis pela demanda – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIUM – TO.

Titular:

D. NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

Secretária Municipal de Saúde

Pium-TO, 15 de ABRIL 2024

D. NEILA MINERVINA APARECIDA LOPES E OLIVEIRA BARROS

Secretária Municipal de Saúde



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIUM
CNPJ: 01.189.497/0001-09
“PIUM PARA TODOS”

