PROCESSO ADMINISTRATIVO
0002
ASSINADO ELETRONICAMENTE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202412020008

INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

Unidade requisitante: 01 - SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE (2024)		
Responsável pela demanda: CLEBER MARTINS BEZERRA		
Cargo: RESPONSÁVEL		**Matrícula:** --
E-mail: cleber_bez@hotmail.com	**Telefone:** --	**Celular:** --

INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

1. Definição do objeto

LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS.

2. Justificativa da contratação

Instaura-se o presente procedimento a fim de que seja instruída a LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS.

A devida locação se faz necessária tendo em vista que a municipalidade não possui prédio próprio para a realização dos serviços de atendimento de pessoas com transtornos mentais severos e/ou persistentes e às pessoas com sofrimento ou transtorno mental em geral.

O imóvel a ser locado atende as finalidades precípuas da administração, visto que dispõe de espaço e localização favoráveis para o desenvolvimento das atividades finalísticas. Desta feita, faz-se imprescindível a manutenção da referida locação, visando garantir o atendimento de assistência psicológica.

Considera-se também que não há outro imóvel que atenda, nas condições atuais, sem necessidade de reformas e adaptações, às premissas da devida Secretaria, considerando a área disponível e os requisitos de funcionalidade, segurança e acessibilidade.

A devida contratação deve possuir vigência de doze meses, a partir do mês de janeiro de 2025, para o desenvolvimento das atividades finalísticas. As manutenções a serem realizadas ao longo da locação serão de responsabilidade da Secretaria de Saúde.

Logo, encaminham-se os autos para análise acerca da disponibilidade e viabilidade na contratação do imóvel e, em sendo viável, instrução do presente procedimento.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 743-178-602
PÁGINA: 1 DE 2 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84

PROCESSO ADMINISTRATIVO 0003 ASSINADO ELETRONICAMENTE

3. Quantidade materiais/serviços a demandados

Sequencial	Item	Quantidade	Unidade
1	Locação de imóvel	12,0	Mês
Catálogo: 4316 - Governo Federal		**Natureza da despesa:** 33903615	
Especificação: LOCAÇÃO DE IMÓVEL			

4. Dotação orçamentária

Projeto / Atividade
0901.10.301.2001.2.031 - Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial -
33903615 - Locação de Imóveis

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

CPF	Nome	Função	Matrícula
772.410.022-53	Maristella Moraes Castelo Branco	Presidente	--
043.623.442-41	WILLIAN SILVA MOURA JÚNIOR	Membro	265804-6
871.508.242-34	DIEGO LOPES DA SILVA	Membro	100132-9

Ipixuna do Pará / PA, 2 de dezembro de 2024

CLEBER MARTINS BEZERRA
Responsável

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 743-178-602
PÁGINA: 2 DE 2 - PREFEITURA DE IPIXUNA DO PARÁ - CNPJ: 83.268.011/0001-84