



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**  
**Nº 338**

**ÓRGÃO:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**SETOR SOLICITANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**DATA DA SOLICITAÇÃO:** 05/02/2026

**DATA DESEJADA ESTIMADA:** 18/02/2026

**GRAU DE PRIORIDADE:** Alta

**DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

SENHOR PREFEITO,

PELO PRESENTE INSTRUMENTO, EM ATENDIMENTO À LEI 14.133/2021, ENCAMINHAMOS À CONSIDERAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE, O PRESENTE DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD PARA ANÁLISE E DESPACHO DAS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS À ABERTURA DO PROCESSO LICITATÓRIO.

**OBJETO:**

LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO, COM ÁREA CONSTRUÍDA DE 285,25 M², LOCALIZADO NA RUA DOM PEDRO I Nº 216B, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS/TO, DESTINADO À INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, SOB A GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS/TO.

**JUSTIFICATIVA:**

A NECESSIDADE DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO DESTINADO À INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, SERVIÇO ESSENCIAL À EXECUÇÃO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, SOB A GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS/TO.

O MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE IMÓVEL PRÓPRIO DISPONÍVEL QUE ATENDA ÀS EXIGÊNCIAS DE LOCALIZAÇÃO, ÁREA CONSTRUÍDA E CONDIÇÕES ESTRUTURAIS NECESSÁRIAS AO PLENO FUNCIONAMENTO DO REFERIDO SERVIÇO, CONFORME DEMONSTRADO NO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E NO LEVANTAMENTO DE MERCADO REALIZADOS.

O IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA DOM PEDRO I Nº 216B, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE AUGUSTINÓPOLIS/TO, APRESENTA CARACTERÍSTICAS SINGULARES QUE ATENDEM DE FORMA ADEQUADA ÀS NECESSIDADES DA ADMINISTRAÇÃO, ESPECIALMENTE QUANTO À LOCALIZAÇÃO CENTRAL, ACESSIBILIDADE, METRAGEM COMPATÍVEL E CONDIÇÕES ESTRUTURAIS EXIGIDAS PELAS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES.

DESSA FORMA, A CONTRATAÇÃO ATENDE AOS PRINCÍPIOS DA LEGALIDADE, EFICIÊNCIA, ECONOMICIDADE E INTERESSE PÚBLICO, SENDO INDISPENSÁVEL PARA GARANTIR A CONTINUIDADE E A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS À POPULAÇÃO.

**DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS**

| ITENS DA SOLICITAÇÃO |        |                   |         |                 |               |                |             |
|----------------------|--------|-------------------|---------|-----------------|---------------|----------------|-------------|
| Item                 | Código | Descrição         | Unidade | Qtde Solicitada | Qtde Aprovada | Valor Unitário | Valor Total |
| 1                    | 232    | LOCAÇÃO DE IMÓVEL | Mês     | 12,00           | 12,00         | 0,00           | 0,00        |
| TOTAL                |        |                   |         |                 |               |                | 0,00        |

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**DEMANDAS VINCULADAS**

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 5 de fevereiro de 2026

TACIANNY PADILHA Assinado de forma digital  
TARGINO:02237046107 por TACIANNY PADILHA  
TARGINO:02237046107

---

TACIANNY PADILHA TARGINO  
022.370.461-07  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS