



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº 115

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/04/2025

DATA DESEJADA ESTIMADA: 16/05/2025

GRAU DE PRIORIDADE: Alta

DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

OBJETO:

Contratação de uma empresa especializada para limpeza de forro com o objetivo de garantir a manutenção da higiene, segurança e bem-estar dos ambientes públicos. A contratação visa assegurar a eliminação de pragas e a realização de serviços de limpeza de alta qualidade, atendendo às normas de segurança e saúde vigentes, de modo a proporcionar um ambiente adequado para a população e os servidores públicos. Para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis, TO.

JUSTIFICATIVA:

Tem como objetivo fundamentar a necessidade de contratação de uma empresa especializada para a limpeza de forros nos espaços públicos sob a responsabilidade do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO. A manutenção adequada desses ambientes é essencial para garantir a higiene, a conservação e a segurança dos locais, além de proporcionar um ambiente mais agradável e saudável para a população e os servidores públicos. A limpeza de forros é uma atividade que requer equipamentos específicos, técnicas adequadas e profissionais capacitados, a fim de evitar riscos de acidentes, proliferação de insetos e acúmulo de poeira, que podem comprometer a saúde e o bem-estar de todos. Diante do exposto, a contratação de uma empresa especializada é imprescindível para assegurar a realização desses serviços de forma eficiente, segura e conforme as normas de segurança e saúde vigentes, contribuindo para a preservação do patrimônio público e a melhoria da qualidade dos espaços do Fundo Municipal de Saúde de Augustinópolis-TO.

OBSERVAÇÃO:

Para os serviços ora requeridos, foram realizadas cotações diretas com potenciais fornecedores, as quais seguem anexo para complementação da base de planejamento, quanto à busca dos preços médios.

DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS

ITENS DA SOLICITAÇÃO							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Aprovada	Valor Unitário	Valor Total
1	824	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - I BOA VISTA	UN	300,00	300,00	0,00	0,00
2	825	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - II SESP	UN	400,00	400,00	0,00	0,00
3	826	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - III SANTA RI	UN	400,00	400,00	0,00	0,00
4	827	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - IV SÃO PEDRO	UN	400,00	400,00	0,00	0,00
5	828	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - VI JARDIM PR	UN	500,00	500,00	0,00	0,00
6	829	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - V VILA 16	UN	400,00	400,00	0,00	0,00
7	830	SECRETARIA DE SAÚDE	UN	500,00	500,00	0,00	0,00
8	831	CAPS	UN	900,00	900,00	0,00	0,00
9	832	POSTO DE APOIO ITAUBA	UN	100,00	100,00	0,00	0,00
10	833	POSTO DE APOIO DE SAÚDE P.A 3 IRMÃOS	UN	200,00	200,00	0,00	0,00
11	834	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO- UPA	UN	1.276,00	1.276,00	0,00	0,00
12	835	EQUIPE MULTI PROFISSIONAL	UN	400,00	400,00	0,00	0,00
TOTAL							0,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DEMANDAS VINCULADAS

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 28 de abril de 2025

YATHA ANDERSON
PEREIRA
MACIEL:01271102404

Assinado de forma digital por
YATHA ANDERSON PEREIRA
MACIEL:01271102404

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
CPF: 012.711.024-04
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS