



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão/CNPJ: 10.324.957/0001-47

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: SAMU
E-mail:

1. Objeto: LOCAÇÃO DE IMÓVEL NA ÁREA CENTRAL DO MUNICÍPIO

2. Justificativa da necessidade da contratação

Locação de imóvel para comportar a base do SAMU de forma "provisória". A municipalidade está realizando uma REFORMA sede do SAMU e UBS Central; o setor específico do SAMU necessita de adequações, a obra tem um cronograma de planejamento. Não há como realizar as adequações com a equipe no local; sendo assim ressalta-se a necessidade da LOCAÇÃO;

Esta locação deverá atender as necessidades da equipe ou seja copa, banheiro e alojamento (02) visto que os turnos são de 12 horas.

Esta demanda segue para análise com os orçamentos anexo; sendo oportuno ressaltar que a locação deverá ser realizada com a brevidade pois as obras já deram início, sendo necessário desocupação do local. O prazo previsto de término da obra é entre 03 a 04 meses, sendo prudente contratar a locação por 04 meses.

3. Descrições e quantidades

Especificação	Quantidade	Valor Estimado
LOCAÇÃO DE IMÓVEL (mensal)	04	680,00
	Valor Total	2.720,00

4. Observações gerais

Fornecedor: Ariete Aparecida Schweiczrski CPF 86171615900

Cnpj: -*-*

Prazo de Entrega/ Execução: imediata

Local e horário da Entrega/Execução: -*-*

Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: DIOZEFER STRACK



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DO TOLDO
CNPJ: 01.612.888/0001-86
HOME PAGE: www.pmbvt.sc.gov.br

Prazo para pagamento: 30 dias

Responsável pela Formalização da Demanda



IVANI KOCH ADUR
Assistente Administrativa

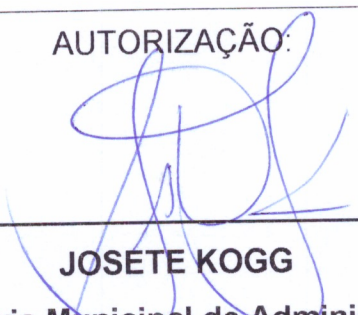


MARCELA ADRIANA CZERNIAK
Secretária Municipal de Saúde

Bela Vista do Toldo (SC), 18 de abril de 2024.

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

AUTORIZAÇÃO:



JOSETE KOGG
Secretária Municipal de Administração

INFORMAÇÕES CONTABÉIS:

Despesa	Projeto atividade	Recurso	Desdobramento

Rua Estanislau Schumann, 839 Centro
Fone (47) 3629 0066 – CEP 89.478-000
Bela Vista do Toldo – SC