



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO
DE SANTA CATARINA

CNPJ: 10.416.064/0001-21 - Fone: (47) 3364-2400
Rua Antônio Frare s/nº - 89155-000 - Dona Emma - SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundo Municipal da Saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria da Saúde

Responsável pela Demanda: Simão Hasckel Matrícula:

E-mail: saude@donaemma.sc.gov.br leatrice@donaemma.sc.gov.br Telefone: : (47) 3364-2400

1. Objeto: Aquisição de materiais para a limpeza e manutenção da piscina utilizada nos trabalhos desenvolvidos na Clínica de Fisioterapia e Hidroterapia Vereadora Cristina Possamai de Oliveira Muniz, localizada na Rua Antonio Frare, município de Dona Emma, através da Secretaria da Saúde.

2. Justificativa da necessidade da contratação: O Município de Dona Emma realiza trabalho de atendimento com grupos de hidroginástica na Clínica de Fisioterapia e Hidroterapia Vereadora Cristina Possamai de Oliveira Muniz sendo necessária a realização de procedimentos de manutenção da piscina, com a desinfecção semanal da piscina para eliminação de fungos, bactérias e outros microorganismos, bem como garantir segurança dos pacientes, haja visto que se não realizados os procedimentos corretos pode ser foco de várias doenças, e ainda mais por se tratar de piscina coletiva, frequentada por grupos de pessoas diariamente. Além de purificar a água, os referidos produtos são necessários para manter a água limpa e sem cheiro.

4. Grau de prioridade da compra: Grau emergencial

5. Estimativa de valor: R\$ 2.562,28

6. Prazo de entrega/ execução: Em até 05 (cinco) dias.

7. Local e horário da entrega/execução: Secretaria Municipal de Saúde de Dona Emma, 8:00 as 17:00.

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não.

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa : Fica responsável pela fiscalização o servidor Senhor Paulo Luciano Jagielski, Matrícula n.º 1133.

Dona Emma/SC 07 de março de 2024

SIMAO
HASCKEL:00443
622930

Assinado de forma digital
por SIMAO
HASCKEL:00443622930
Dados: 2024.03.08 19:00:05
-03'00'

SIMÃO HASKEL
Secretário de Saúde