

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

| MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS | |
|--|-----------------|
| SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: LEANDRA BATISTA FIMENDEL PIRES | MATRÍCULA: 1479 |
| EMAIL: alianca.saude.to@gmail.com | TELEFONE: |

| | | | |
|--|--------|------|----------------------------|
| 1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido? | | | |
| Solucionar o problema das placas mães (dos computadores) danificadas por oscilação da rede elétrica. | | | |
| 2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema? | | | |
| Contratação de empresa especializada no fornecimento de material de Informática para atender as necessidades para atender as necessidades da secretaria da saúde e demais órgãos da saúde de Aliança do Tocantins. | | | |
| 3 - JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido? | | | |
| Os servidores da área afetada necessitam dos computadores para estar realizando suas devidas funções, que uma delas consistem em alimentar o sistema nacional de saúde com dados de pacientes e moradores do município. A não aquisição afetara os trabalhos a serem realizados, podem até mesmo afetar os indicadores do previne brasil do quadrimestre vigente, afetando o repasse de verbas federais e estaduais, debilitando o atendimento à população aliancense. | | | |
| 4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade? | | | |
| Item | Quant. | Und. | Especificações do material |
| 01 | 04 | Und. | Placa Mãe (Modelo H110M) |
| 5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária? | | | |
| A quantidade acima solucionara o problema mencionando, dessa forma os servidores poderão voltar à normalidade de suas funções. | | | |
| 6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entregue do bem? | | | |



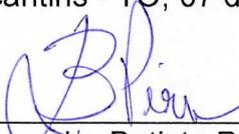
F.M.S. Aliança - T
Fls. n° 03

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

Imediato após a assinatura do contrato.

7 - LOCAL, DATA E ASSINTURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO

Aliança do Tocantins - TO, 07 de fevereiro de 2022



Leandra Batista Pimentel Pires
Diretora de Gestão da Saúde

8 - PROTOCOLO - quem recebeu? Em que data?

Assinatura: _____

Data: _____/_____/_____