

F.M.S. Aliança - TO
Fls. n° 024

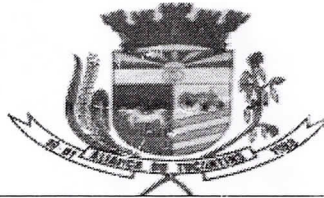
ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
ADM: 2021/2024

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA

MUNICÍPIO DE ALIANÇA DO TOCANTINS	
SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/ORGÃO/SETOR): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: LEANDRA BATISTA PIMENTEL PIRES	MATRÍCULA: 1088
EMAIL: alianca.saude.to@gmail.com	TELEFONE: 63992705369

1 – NECESSIDADE: Qual o problema a ser resolvido? Contratar/credenciar empresa especializada para prestação de serviço de propaganda volante.						
2 – OBJETO: Qual a solução preliminar para o problema? OBS: Coloque a descrição/ especificação do objeto ou serviço desejado. Contratação de empresa para prestação de serviço de propaganda volante, através de carro de som para atender as necessidades da Secretaria municipal de Saúde de Aliança do Tocantins – TO.						
3 – JUSTIFICATIVA – porque o problema deve ser resolvido? A contratação de propaganda volante se faz necessária para divulgação de informativos, campanhas de vacinação e chamamentos direcionados aos bairros do município de Aliança do Tocantins, em horários previamente determinados pela Secretaria de Municipal de Saúde, para que possa atingir um maior número de pessoas, realizando assim a transparência das ações e garantindo que a informação chegue até a comunidade de forma eficiente.						
4 – QUANTIDADE DE SERVIÇO OU BEM A SER CONTRATADO: Qual a quantidade?						
<table border="1"><thead><tr><th>Item</th><th>UND</th><th>Quantidade</th></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>horas</td><td>600</td></tr></tbody></table>	Item	UND	Quantidade	01	horas	600
Item	UND	Quantidade				
01	horas	600				
5 – JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE: Porque essa quantidade é necessária?						

F.M.S. Aliança - TO
Fls. n° 024



Considerando a demanda e com base no quantitativo do contrato anterior, a quantidade mencionada acima se faz necessária para que atender a Secretaria Municipal de Aliança do Tocantins.

6 – DATA PARA ENTREGA DO BEM OU EXECUÇÃO DO SERVIÇO: em quanto tempo deve ser iniciado o serviço ou a entrega do bem?

O mais rápido possível.

7 – LOCAL, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/SETOR/ÓRGÃO

Aliança do Tocantins - TO, 20 de outubro de 2022.

Leandra B. P. Pires

Leandra Batista Pimentel Pires
Diretora de Gestão da Saúde

Leandra B. P. Pimentel Pires
Diretora de Gestão em Saúde
Decreto nº 055/2021

8 – PROTOCOLO – quem recebeu? Em que data?

Assinatura: *Isabeline Lopes*

Data: 20 / 10 / 2022