



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGRÔNOMICA

“CENTRO ADMINISTRATIVO PREFEITO JOSÉ ÂNGELO MERINI”

Site: www.agronomica.sc.gov.br E-mail: prefeitura@agronomica.sc.gov.br

CNPJ: 83.102.590/0001-90 - Fone/Fax: (47)3542-0166

Rua Sete de Setembro, nº 215 – Centro - 89188-000 – Agronômica/ SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

| DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA | | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|------------|
| Órgão: Município de Agronômica | | | | | | |
| Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Departamento de Saude | | | | | | |
| Responsável pela Demanda: Juarez Odorizzi | | | Matrícula: | | | |
| E-mail: saude@agronomica.sc.gov.br | | | Telefone: (47) 35420326 | | | |
| 1. Objeto: Bateria de lítio 3V CR2032, lacre para REP e hora técnica. | | | | | | |
| 2. Justificativa da necessidade da contratação: necessito realizar a compra e instalação de bateria de lítio no relógio ponto para o seu devido funcionamento, uma vez que em momentos de falta de luz há a necessidade de manter em funcionalidade para que seja feita a coleta do horario de saída e entrada dos servidores do departamento em questão. | | | | | | |
| 3. Descrições e quantidades | | | | | | |
| Item | DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO | TIPO DO ITEM (*) | SUBITEM (**) | MARCA (SE APLICÁVEL) | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE |
| 1 | BATERIA DE LÍTIO 3V CR2032 | material | unico | Não aplica | UN | 1 |
| 2 | LACRE PARA REP | material | Unico | Não aplica | UN | 1 |
| 3 | HORA TÉCNICA | Serviço | unico | Não aplica | HR | 1 |
| (*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado. | | | | | | |
| 4. Grau de prioridade da compra: Alto | | | | | | |
| 5. Estimativa de valor: R\$ 155,00(cento e cinquenta reais) conforme orcamentos em anexos | | | | | | |
| 6. Prazo de entrega/ execução: De acordo com a liberação | | | | | | |
| 7. Local e horário da entrega/execução: Município de Agronômica/Secretaria Municipal de Saude | | | | | | |
| 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: Juarez Odorizzi | | | | | | |
| Agronômica, 16 de outubro de 2024 | | | | | | |
| _____ Cesar Luiz Cunha Prefeito | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: a paciente necessita que seja realizado a troca do Botton o mais breve possivel | | | | | | |