

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202505050001

INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

Unidade requisitante:

01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (2025)

Responsável pela demanda:

PAULA DE VASCONCELOS PINHEIRO

Cargo:

RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Matrícula:

--

E-mail:

--

Telefone:

--

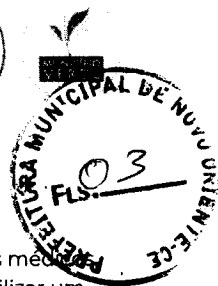
Celular:

--

INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

1. Definição do objeto

LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA DONA JOANA , Nº 110, BAIRRO DOS ANTEROS, CENTRO DO MUNICÍPIO DE NOVO ORIENTE/CE, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DE 01 (UM) DEPÓSITO\ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ MARIA FERNANDES LEITÃO, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE, NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA.



2. Justificativa da contratação

Considerando a necessidade de garantir o armazenamento adequado, seguro e eficiente de materiais médicos hospitalares e administrativos, o Hospital Municipal de Novo Oriente identifica a urgência de disponibilizar um espaço exclusivo para a instalação de seu almoxarifado.

Atualmente, as instalações internas do hospital encontram-se com sua capacidade física comprometida, impossibilitando a destinação de uma área adequada para essa finalidade. A ausência de um espaço específico para armazenamento tem causado dificuldades logísticas, risco de deterioração de insumos e comprometimento da organização e rastreabilidade de materiais, o que pode impactar diretamente na qualidade da assistência prestada à população.

Dessa forma, a locação de um imóvel nas proximidades do hospital se apresenta como uma medida necessária e estratégica, visando:

- Atender às exigências das normas sanitárias e de controle de estoque;
- Otimizar a logística de distribuição interna dos materiais;
- Garantir segurança e integridade dos insumos;
- Reduzir riscos de contaminação e perdas por armazenamento inadequado;
- Promover maior eficiência nos processos internos de gestão de materiais.

Portanto, justifica-se a locação de um imóvel com infraestrutura compatível, de fácil acesso e em localização estratégica, para fins de instalação do almoxarifado do Hospital Municipal de Novo Oriente, assegurando melhores condições operacionais e contribuindo diretamente para a continuidade e qualidade dos serviços de saúde ofertados à população.

3. Quantidade materiais/serviços a demandados

Sequencial	Item	Quantidade	Unidade
1	LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA DONA JOANA, Nº 110, BAIRRO DOS ANTEROS, CENTRO DO MUNICÍPIO DE NOVO ORIENTE/CE, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DE 01 (UM) DEPÓSITO\ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ MARIA FERNANDES LEITÃO, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE, NAS CONDIÇ	12,0	Serviço
Catálogo: 15715780 - Entidade			Natureza da despesa: 33903615
Especificação: LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA DONA JOANA, Nº 110, BAIRRO DOS ANTEROS, CENTRO DO MUNICÍPIO DE NOVO ORIENTE/CE, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DE 01 (UM) DEPÓSITO\ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ MARIA FERNANDES LEITÃO, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE, NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA.			

4. Dotação orçamentária

Projeto / Atividade
0801.10.302.0403.2.039 - Gestão dos Serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
33903615 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
0801.10.122.0100.2.036 - Gerenciamento Administrativo e Estratégico da Saúde Pública
33903615 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS



PREFEITURA DE
NOVO ORIENTE



5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

CPF	Nome	Função
609.380.783-56	Luiz Filipe Rodrigues Sales	Presidente

Matrícula



Novo Oriente / CE, 5 de maio de 2025

Paula de Vasconcelos Pinheiro
PAULA DE VASCONCELOS PINHEIRO

Responsável Pelo Documento De Formalização De Demanda