



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

| INFORMAÇÕES DA UNIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
| Dirigente da Unidade Requisitante: Paulo Cabral Silva Junior                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Matrícula SIAPE:                                    |
| Responsável pela Demanda: Paulo Cabral Silva Junior                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Matrícula SIAPE:                                    |
| E-Mail: saudesaloa@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Telefone Fixo: (087) 3782 1104<br>Telefone Cel: ( ) |
| Indicação do membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     |
| Planejamento - Nome: João Inocêncio Guido Filho                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Planejamento - Mat. SIAPE:                          |
| Fiscalização - Nome: João Inocêncio Guido Filho                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fiscalização - Mat. SIAPE:                          |
| INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |
| TIPO DO ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |
| MATERIAL DE CONSUMO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ( )                 |
| SERVIÇO CONTINUADO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SERVIÇO NÃO CONTINUADO ( )                          |
| OBRA ( X )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SERVIÇO DE ENGENHARIA ( )                           |
| <b>Descrição sucinta da solicitação:</b><br>Contratação de empresa de engenharia para manutenção na casa de apoio aos pacientes em tratamento médico do município de Saloá/PE. Localizada na rua Jasmim, 143, Boa Vista, Recife/PE.                                                                                                          |                                                     |
| <b>Necessidade da contratação:</b><br>A necessidade de execução de serviços de manutenção na casa de apoio dão origem a necessidade desta contratação. O imóvel necessita de serviços de revisão de cobertura, demolição e execução de revestimentos em paredes, remoção e execução de forro, pintura geral e revisão elétrica e hidráulica. |                                                     |
| <b>Resultados Pretendidos:</b><br>Melhorar a qualidade de vida, aumentando a saúde física e mental da população .                                                                                                                                                                                                                            |                                                     |



**Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):**

De acordo com os levantamentos realizados pela equipe técnica, a área de cobertura do imóvel em questão é de 128,51m<sup>2</sup>;

**Requisitos necessários para a contratação:**

O objeto a ser licitado, pelas suas características, se tratando de obras de baixa complexidade, se dará por meio de licitação na modalidade de Dispensa de Licitação.

Para a contratação deverá ser a apresentação de atestados, de execução de serviço de mesma característica, emitido por pessoa física ou jurídica de direito público ou privado, em nome da empresa e do responsável técnico.

Para o objeto deste estudo deverá ser comprovada capacidade técnica para o seguinte serviço:

- Reforma e/ou manutenção de imóvel residencial ou comercial. Quantidade 128,51m<sup>2</sup>.

**Providências a serem adotadas pela administração previamente à contratação:**

Organizar a logística de funcionamento da casa de apoio durante a obra, a fim de dirimir os transtornos causados aos usuários do espaço.

**Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento**

Não haverá impactos ambientais.

**RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO**

Assumo que os colaboradores designados como membros da equipe de planejamento e responsáveis pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Saloá/PE, 27 de janeiro de 2026.

Paulo Cabral Silva Junior  
Secretário Municipal de Saúde

João Inocêncio Guido Filho  
Engenheiro Civil  
CREA 60.497 D/PE

