DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. SECRETARIA REQUISITANTE

1.1. Secretária de Assistência Social, Trabalho e Renda

2. RESPONSÁVEIS PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

2.1. Chaiane da Silva Lourena – Secretária Municipal de Assistência Social, Trabalho e Renda.

2.1.1. E-mail: assistenciasocial@lebonregis.sc.gov.br

2.1.2. Telefone: 49 - 3247-1067

3. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

3.1. Contratação de empresa especializada para a execução dos serviços e o fornecimento de materiais e equipamentos necessários para a construção de melhorias sanitárias domiciliares (módulos sanitários) no município de Lebon Regis, nos termos do Contrato de Repasse OGU nº 948788/2023 - Operação 1089888-43, através da Caixa Econômica Federal, conforme especificações técnicas constantes no memorial descritivo e projeto básico.

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

4.1. A implantação de melhorias sanitárias domiciliares (módulos sanitários) no município de Lebon Régis se faz necessária para garantir a qualidade de vida e saúde da população local. A falta de saneamento básico adequado pode acarretar sérios problemas de saúde pública, como a proliferação de doenças transmitidas pela água e pelo contato com esgoto a céu aberto, impactando diretamente na qualidade de vida dos moradores. Além disso, a realização dessas melhorias sanitárias domiciliares esta em conformidade com o convenio celebrado entre o município e a Caixa Econômica Federal, demonstrando o comprometimento das partes envolvidas em promover a melhoria das condições de vida da população local. Dessa forma, a contratação de uma empresa especializada para a execução dessas obras é fundamental para garantir a efetiva implementação das melhorias

sanitárias e, consequentemente, contribuir para a promoção da saúde e bem-estar da comunidade.

5. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

5.1. O valor máximo estimado para este contrato será de R$ 531.181,05 (Quinhentos e trinta e um mil cento e oitenta e um reais e cinco centavos), de acordo com a tabela de referência abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Execução dos serviços, fornecimento dos materiais e equipamentos necessários para implantação de melhorias sanitárias domiciliares (módulos sanitarios) no município de Lebon Régis-SC, que contemplam banheiro com chuveiro, vaso sanitário, tanque de lavar roupa, caixa d'água de 500 litros, caixa de passagem, tanque séptico, e sumidouro, cada unidade terá 3,22m² (2,30 x 1,40) com a calçada ao redor do módulo, totalizando 21 unidades, conforme relação, quantitativos e especificações constantes no memorial descritivo e anexos.	21	Serv.	R$ 531.181,05	R$ 531.181,05
TOTAL GERAL					***R$*** 531.181,05

6. DATA PRETENDIDA PARA A CELEBRAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

6.1. Julho/Agosto de 2025

7. PREVISÃO DE ENTREGA

7.1. A contratada deverá iniciar os serviços, em até 10 (dez) dias úteis, contados da data de recebimento da Ordem de Serviço e o prazo de execução será de acordo com o cronograma físico financeiro.

8. PRAZO DE VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

8.1. O prazo de vigência da Contratação é de 12 (doze) meses, com início a partir da data de assinatura, e poderá ser prorrogado nos termos do artigo 105, 106 da Lei n° 14.133, de 2021 e Decreto Municipal nº 014 de 31 de março de 2023.

Rua Artur Barth 300 - CNPJ 83.074.310/0001-88
Lebon Régis - SC, Centro, CEP 89 515 000
49 3247 0188
49 3247 0553
/prefeituralebonregis
lebonregis.sc.gov.br

9. NECESSITA DE ANÁLISE DE RISCOS:

9.1. (x) SIM ( ) NÃO

10. PREVISÃO NO PCA

10.1. ( ) SIM (X) NÃO

11. VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

11.1. ( ) SIM (X) NÃO

12. GESTORES E FISCAIS DE CONTRATO

12.1. A Gestão do contrato ficará a cargo da servidora:

12.1.1. Chaiane da Silva Lourena – Secretária Municipal de Assistência Social, Trabalho, Renda e Habitação.

12.2. A Fiscalização do contrato ficará a cargo do servidor:

12.2.1. Tito Hurbem de Mello – Engenheiro Civil

12.2.2. Helinton Fantin – Assessor de Engenharia

13. INFORMAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

13.1. As despesas correrão a conta da seguinte dotação:

313 – 4490.00.00 – fonte 700 – Outras transferencias de Convenio da Uniao Manutenção da Secretaria da Assistencia Social

CHAIANE DA SILVA LOURENA:09346958901

Assinado digitalmente por CHAIANE DA SILVA LOURENA:09346958901
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Certificado Digital PF A1, OU=Presencial, OU=34979098000192, OU=AC SyngularID Multipla, CN=CHAIANE DA SILVA LOURENA:09346958901
Razão: Eu revisei este documento
Localização:
Data: 2025.07.09 16:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Lebon Régis, 08 de julho de 2025.

_____

Chaiane da Silva Lourena
Secretária Municipal de Assistência Social,
Trabalho e Renda.