

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Construções de UBS e reformas: 1 – Aldeias; 2 – Sepeia. 3- Pov. Flexeiras.	mês	03	500.000,00 (Estimativa)	media	02/02/2023	Serviços a serem executados na Construção de 02 UBS na Zona Rural e uma reforma do município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Coordenador	mês	12	48.000,00	alta	01/01/2023	- Serviços de Coordenação da AB;	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Enfermeiros	mês	12	130.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	- Serviços de Enfermagem do PSF; - Serviços de Enfermagem no Setor de Urgência e Emergência;	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Aquisição de Equipamentos Permanentes	mês	12	600,000,00 Estimativa	alta	01/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Aquisição de Mobiliários; - Aquisição de Veículos; - Aquisição de Eletro Eletronico; - Aquisição de Equipamentos de Informatica; - Aquisição de Equipamentos Odontologicos diversos; - Aquisição de Equipamentos Hospitalar diversos 	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79) 9 8 1 0 7 - 9 8 9 2	

Especialidades Médica	mês	12	450.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	- Serviços com especialidades médica que atuaram no poiar as ações de estratégias no cuidadoss e ofertas dos serviços dos SUS.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Exames de Mamografia	mês	02	30.000,00 (Estimativa)	Alta	01/01/2023	Serviços a serem executados em exames de Mamografia em pacientes do município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Exames de USG	mês	12	20.000,00 (Estimativa)	Alta	02/01/2023	Serviços a serem executados em exames de USG em pacientes do município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9897	

Exames de Citopatologico	mês	12	20.000,00 (Estimativa)	Alta	02/01/2023	Serviços de Laudos em exames de Citopatologico em Pacientes do município, druante o exercício de 2023	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Exames de Eletrocadiograma	mês	12	40.000,00 (Estimativa)	Alta	02/01/2023	Serviços de Laudos em exames de ECG de Pacientes do município, durante o exercício de 2023	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Exames de Laboratórios	mês	12	60.000,00 (Estimativa)	Alta	01/01/2023	Serviços a serem executados em exames laboratoriais e insumos em pacientes do município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Aquisição de EP'IS para; ACS e ACE Equipes	mês	12	30.000,00 (Estimativa)	Alta	02/01/2023	Fornecimento de EP'IS para Guarda Vidas, ACE e ACS, que desenvolv em suas atribuições no município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Manutenção de UBS:	mês	02	40.000,00 (Estimativa)	Média	20/01/2023	1 – Serviços de Dedetização; 2 – Descupinização e Desrratização; 3 – Limpeza de Caixa d'água.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Locação de Imóvel (Casa)	mês	12	16.000,00	alta	01/01/2023	Aluguel de imóvel (casa) para funcionamento do Núcleo de Apoio as Equipes de Estratégias da Família e Estar dos Condutores de Ambulância do município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria de Saude de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Locação de Software em Gestão de Saúde	Mês	12	110.000,00	Alto	02/01/2023	ESSÃO E DIREITO DE USO DE SOFTWARE EM GESTÃO DE SAÚDE PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE..	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Locação de Veículos	mês	12	550.000,00	alta	01/01/2023	Locação de Veículos para transprtes das Equipes de Estratégias da Família e Demais Ações da Secretaria de Saúde.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79) 98107-9893	

Consultoria em Atenção Primária	Mês	12	135.000,00	Alto	02/01/2023	Contratação de Consultoria especializada em Atenção Primária, Instrumento de Gestão	Serviços de monitoramento, assessoria especializada em Atenção Primária para atingimento de metas, melhorias nos processos para oferta de uma saúde de qualidade.
--	------------	----	------------	------	------------	--	--

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Capacitação para as Equipes de Saúde	mês	12	50.000,00	Média	02/01/2023	Serviços de Capacitação para equipes de Estratégias da Família e demais Categorias de servidores da Secretaria de Saúde.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Motorista	mês	12	150.000,00	alta	02/01/2023	Serviços de Contratação de Motorista	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santos Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79) 98107-9893	

Fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares	mês	12	2.2.000,00 (Estimativa)	alta	01/01/2023	1 – Fornecimento de Medicamentos Da ABC FARMA; 2 – Fornecimento de Medicamentos da Atenção Primária; 3 – Fornecimentos de Materiais Hospitalares.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Fornecimento de Combustíveis	mês	12	1.100.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	Fornecimento de Combustível para manutenção dos veículos da Secretaria Municipal.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79) 98107-9893	

Fornecimento de Peças para Manutenção de Veículos	mês	12	200.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	Fornecimento de Peças para Recuperação de Veículos do Fundo Municipal.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Fornecimento de Pneu para manutenção dos Veículos	mês	12	80.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	Fornecimento de Pneu para reparos na frota de veículos da Secretaria Municipal.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Manutenção de Veículos	mês	12	80.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	Serviços de Recuperação de Veículos do Fundo Municipal.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(9)98107-9893	

- Contratação de:							
1 – ACS;	mês	12	300.000,00	alta	02/01/2023	- Serviços a serem executados como Agentes de Comunitário de Saúde.	
2 - ACE						- Serviços a serem executados como Agente de Combate as Endemias	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79 98107 - 9893)	

Aquisição de Água Potável	mês	12	30.000,00 (Estimativa)	Alta	01/01/2023	Fornecimento de Água Mineral em galões de 20 Litros e em copos de 300 ml.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Fornecimento de Café da manhã; Almoços e Janta.	mês	12	110.000,00 (Estimativa)	Alta	02/01/2023	Fornecimento de Refeições Preparada para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas-SE, diuranre o exercício de 2023.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Aquisição de Refrigerantes, Doces e Salgados.	mês	12	30.00,00 (Estimativa)	Alta	01/01/2023	Fornecimento de Refrigerantes, Doces e Salgados, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde, durante a realização das Ações em saúde no município de Santo Amaro das Brotas-SE.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Atendente Odontológica	mês	12	90.000,00	alta	02/01/2023	- Serviços de Atendente Odontológica	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Auxiliar de Limpeza Pública	mês	12	90.000,00	alta	02/01/2023	- Serviços a serem executados na Limpeza Pública das UBS do Município.	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade
Unidade: Medida a ser adotada na contratação
Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida
Estimativa: Valor estimado da contratação
Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta
Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída
Justificativa: Incluir a justificativa da contratação
Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato

Formulário de Levantamento de Demandas do PCA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE			
Unidade Responsável:	Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas		
Responsável pela Demanda:			
E-mail:	Telefone:	(79)98107-9893	

Auxiliar de Enfermagem	mês	12	130.000,00 (Estimativa)	alta	02/01/2023	- Serviços de Auxilair de Enfermagem do PSF; - Serviços de Auxilir de Enfermagem no Setor de Urgência e Emergencia;	

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Descrição: Descrever o objeto ou a Necessidade

Unidade: Medida a ser adotada na contratação

Quantidade: Quantidade desejada a ser contratada ou adquirida

Estimativa: Valor estimado da contratação

Grau de prioridade: Informar se a prioridade é: baixa, média ou alta

Data desejada para contratação: Data que precisa da contratação concluída

Justificativa: Incluir a justificativa da contratação

Renovação de contrato: Se renovação, marcar com um (X) e informar o número do Contrato