

## ANEXO III

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria: Saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Hospital

Responsável pela Demanda: Marilu Andrade

E-mail:hospital@catanduvas.sc.gov.br

Telefone: (49) 3525-6550

- 1. Objeto: Marmitas e saladas
- 2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente justificativa fundamenta-se na necessidade de adquirir 700 unidades de Marmitas Sortidas de 01kg e 700 unidades de Marmitas Saladas diversas para consumo dos funcionários que fazem plantão e pacientes do Hospital Municipal Nossa Senhora do Perpétuo Socorro deste município, esta quantidade será dividida em porções diárias durante a vigência desta licitação.



Rua Felipe Schimidt, 1435 | Centro | Catanduvas | SC CEP 89670-000 | Telefone: (49) 3525.6500



Item		DESCRIÇÃO/		QUA
Estado de	Santa Catarina	ESPECIFI <mark>CAÇÃO</mark>		
MUNIC	PIO DE CATAN	racterísticas técnicas:	1	
	Marmitas sortida (	comidas diversas) 01kį	g- 700 unidades	
	Marmitas S	Saladas diversas- 700 u	nidades	
4. Grau de prior	idade da compra: (x) Alto ()N	⁄lédio ( )Baixo		
5. Estimativa de	valor: R\$ 18.200,00			
6. Prazo de entr	ega/ execução: entregas diár	ias (almoço e jantar)		
7. Local e horár	o da entrega/execução: Hosp	pital Municipal		
8. Vinculado ou houver)	dependente da contratação c	le outro Documento de	Formalização de Dem	nanda: (Caso
	Ca	atanduvas, 05/11/ <mark>202</mark> 4	1	
1				



A assinatura pode ser feita através do assinador digital disponível no portal do cidadão https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml
Declaro estar ciente de minha designação para atuar como Fiscal de Contrato:
MARISETE L. MARCON
OBSERVAÇÕES:

## www.catanduvas.sc.gov.br

Rua Felipe Schimidt, 1435 | Centro | Catanduvas | SC CEP 89670-000 | Telefone: (49) 3525.6500

