DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação.	
Responsável pela Demanda: Rafaela Cristina Bassotto Souza	Matrícula: 61851
E-mail: ast_social@catanduvas.sc.gov.br	Telefone: (49) 3525-6565

1. Objeto/ Descrição da solução

Aquisição de peças necessárias para instalação de padrão de gás para cozinha do CRAS, incluindo serviços de instalação, se necessários para o pleno funcionamento.

2. Quantidades estimadas

Item	Descrição	Quant
01	Registro de primeiro estágio com Manômetro de Alta pressão, com instalação.	01
02	Niple ½ galv.	02

3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for o caso)

Considerando a necessidade de garantir o pleno funcionamento da cozinha do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), bem como assegurar condições adequadas de segurança e conformidade com as normas técnicas vigentes, justifica-se a contratação de empresa especializada para a instalação do padrão de gás.

A referida instalação é imprescindível para o preparo de alimentos em atividades regulares realizadas pelo CRAS, como oficinas de culinária, ações socioeducativas e apoio alimentar em contextos de vulnerabilidade social. Além disso, a ausência de um sistema de gás devidamente instalado compromete a utilização segura dos equipamentos da cozinha e pode gerar riscos à integridade física dos usuários e servidores, além de prejuízos ao patrimônio público.

A aquisição se faz necessária, considerando a necessidade do cumprimento das normas da ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas) e da concessionária local de gás.

Portanto, a aquisição visa garantir a segurança e regularidade das instalações, assim como continuidade dos serviços ofertados à comunidade e atendimento às normativas técnicas e legais.

4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços

A partir da data de homologação.

5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?

( ) Sim (x) Não

6. Informações adicionais
Indicação do fiscal do contrato: Rafaela Cristina Bassotto Souza
7. Anexos
Não há.

Responsável pela Formalização da Demanda	Chefia Imediata
Nome: Rafaela Cristina Bassotto Souza Matrícula: 61851 Função: Assistente Administrativo gov.br Documento assinado digitalmente RAFAELA CRISTINA BASSOTTO SOUZA Data: 15/08/2025 09:16:19-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Assinatura: _____	Nome: Indianara Silvia Lazarotto Matrícula: Função: Secretária de Assistência Social e Habitação. gov.br Documento assinado digitalmente INDIANARA SILVIA LAZAROTTO Data: 15/08/2025 09:14:48-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Assinatura: _____

Catanduvas, 14 de agosto de 2025.