



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS	
Secretaria / Setor	Secretaria Municipal de Saúde
E-mail da Requisitante	GEISELIANE PARRAS LAU DE LIMA
Responsável pela demanda	
Nome: GEISELIANE PARRAS LAU DE LIMA	
CPF: 338.597.648-02	Cargo: Secretária Municipal de Saúde

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO	
TIPO DE OBJETO	
() EQUIPAMENTO/MAT. PERMANENTE	() MATERIAL DE CONSUMO
() SERVIÇO CONTINUADO	() SERVIÇO NÃO CONTINUADO
() SERVIÇO DE ENGENHARIA	(X) OBRA
Forma de Contratação Sugerida: (X) Licitação () Adesão à de registro de preços de outro(s) órgão(s) () Dispensa () Inexigibilidade *Observações: Conforme disposto no inciso do inciso XXXVIII do Art. 6 da Lei Federal nº 14.133/2021.	
Item previsto no PCA 2025: () Sim (x) Não	
Descrição sucinta do objeto: Construção da Unidade Básica de Saúde (UBS), conforme projeto executivo e memoriais descritivos, com o objetivo de ampliar o atendimento em atenção básica no município de PLATINA/SP.	
Justificativa da necessidade da contratação: A presente contratação tem por objetivo atender à crescente demanda pelos serviços de saúde básica na região. Atualmente, a unidade existente funciona em um prédio adaptado, insuficiente para comportar o	



volume de pacientes e os atendimentos especializados. A nova UBS permitirá um ambiente mais adequado para acolhimento, prevenção e atendimento médico, garantindo infraestrutura moderna e de acordo com as normativas de acessibilidade e segurança sanitária.

Grau de prioridade:

() Alta (x) Média () Baixa

Estimativa do quantitativo:

O quantitativo foi definido com base no projeto padrão do Ministério da Saúde, garantindo a adequação da infraestrutura e a capacidade de atendimento à população local. O dimensionamento da UBS segue as diretrizes nacionais para novas unidades básicas de saúde, considerando parâmetros como número de profissionais, demanda populacional e espaços mínimos exigidos.

Estimativa De Valores Da Contratação:

O valor estimado da contratação é de **R\$ 2.583.503,09**, conforme orçamento detalhado no **Cronograma Físico-Financeiro** e nas **Planilhas Orçamentárias** do projeto.

Previsão de início para início do fornecimento:

A obra deverá ser iniciada após a conclusão do processo licitatório e contratação da empresa executora, respeitando os prazos legais e administrativos.

Indicador do Gestor do Contrato (art. 117 da Lei nº 14.133/2021).

Função	Nome	Cargo	CPF	E-mail
Gestor	GEISELIANE PARRAS LAU DE LIMA	Sec. Municipal de Saúde	338.597.648-02	saude@platina.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Platina

ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ 44.543.999/0001-90

Fones: (18) 3354-1171 | 3354-1182

site: www.platina.sp.gov.br | e-mail: secretaria@platina.sp.gov.br



De acordo:

PLATINA, 20 de março de 2025.

GEISELIANE PARRAS LAU DE LIMA

Secretária Municipal de Saúde