



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB

**DOCUMENTO OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)**

<b>Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
<b>Responsável pela Demanda:</b> <b>CHARLES TOCANTINS DE SOUZA – SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA/PA</b>	
<b>E-mail:</b> Sesmab2010@gmail.com	<b>Telefone:</b> (   )

INFORMAÇÕES DO OBJETO				
TIPO DO ITEM				
<b>SERVIÇO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Continuado <input type="checkbox"/> Não continuado		<b>BENS:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Comuns		
<b>Descrição do Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA OSTENSIVA DESARMADA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ABAETETUBA/PA</b>				
<b>DETALHAMENTO DOS ITENS:</b>				
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	QTD MÊS	QTD ANO
01	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS	8 diárias	240 diárias	2.920 diárias
02	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE FLUVIAL	2 diárias	60 diárias	730 diárias
03	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	2 diárias	60 diárias	730 diárias
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESMAB	4 diárias	120 diárias	1.460 diária
<b>JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:</b>				
A Secretaria Municipal de Saúde de Abaetetuba, possui uma extensa rede pública de saúde municipal composta por diversas Unidades Básicas de Saúde. Hospital Municipal Nossa Senhora da Conceição e a Unidade de Pronto Atendimento. Uma vez que esses patrimônios públicos precisam ser preservados e assegurados de quaisquer tipo de vandalismo ou depredação do bens público como descrito na Constituição Federal. Precisando assim a contratação de empresa especializada nos serviços de segurança desarmada com os seus quantitativos descritos acima, tornando uma ambiência de trabalho seguro para os profissionais de saúde que ali prestação seus serviços para os usuários do sus.				



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETETUBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SESMAB

**RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO:**

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Abaetetuba, 19 de maio de 2023.

CHARLES CEZAR  
TOCANTINS DE  
SOUZA:20768001234

Assinado de forma digital por  
CHARLES CEZAR TOCANTINS  
DE SOUZA:20768001234  
Dados: 2023.05.19 18:13:08  
-03'00'

**CHARLES CESAR TOCANTINS DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde de Abaetetuba/PA  
Portaria nº 002/2022