



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
(NOME DA SECRETARIA/ÓRGÃO)

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
DFD N.º XX/2024- SECRETARIA/ÓRGÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE	
1.1 Setor Demandante:	
1.2 Responsável pela Demanda:	
1.3 Cargo/Função:	1.4 Matrícula:
1.5 E-mail:	1.6 Telefone:
2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE / BENEFICIADA	
2.1 Setor Demandante:	
2.2 Responsável pela Demanda:	
2.3 Cargo/Função:	2.4 Matrícula:
2.5 E-mail:	2.6 Telefone:
3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO	
3.1 Tipo de Objeto:	
<input type="checkbox"/> Aquisição/Compras	<input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente
<input type="checkbox"/> Serviço(s)	<input type="checkbox"/> Engenharia <input type="checkbox"/> Não Engenharia
<input type="checkbox"/> Obra	<input type="checkbox"/> Padronizada <input type="checkbox"/> Não Padronizada
3.2 Continuidade: <input type="checkbox"/> Continuado <input type="checkbox"/> Não Continuado	
3.3 Especialidade: <input type="checkbox"/> Comum <input type="checkbox"/> Especial	
3.4 Dedicção Exclusiva de Mão de Obra: <input type="checkbox"/> Com DEMO <input type="checkbox"/> Sem DEMO <input type="checkbox"/> Não se aplica	
3.5 Descrição do objeto:	
3.6 Previsão no PCA: <input type="checkbox"/> Sim. Código: <input type="checkbox"/> Não. Motivo:	
4. TIPO DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA	
4.1 Modalidade: <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Adesão a Ata de Registro de Preços <input type="checkbox"/> Leilão	
4.2 Procedimentos Auxiliares: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual? <input type="checkbox"/> Credenciamento <input type="checkbox"/> Pré-qualificação <input type="checkbox"/> Proc. Man. Interesse <input type="checkbox"/> Registro de Preços	
5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO	
6. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OUTRA DEMANDA	
<input type="checkbox"/> Não depende ou está vinculado a outra demanda. <input type="checkbox"/> Sim, depende ou está vinculado a outra demanda.	
Demanda vinculada:	
7. EXPECTATIVA DE RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS	

(ISERIR ENDEREÇO DA SECRETARIA/ÓRGÃO)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
(NOME DA SECRETARIA/ÓRGÃO)

8. QUANTIDADE ESTIMADA POR ITEM:				
9. VALOR ESTIMADO:				
9.1 Por item:				
9.2 Total:				
10. URGÊNCIA / PRIORIDADE				
10.1 Classificação: () Alta () Média () Baixa () Sem urgência ou prioridade				
10.2 Justificativa:				
11. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS				
12. PREVISÃO DE DATAS				
12.1 Assinatura do Contrato:				
12.2 Início da Execução Contratual:				
12.3 Fim da Execução Contratual:				
13. LOCAL DA EXECUÇÃO CONTRATUAL				
14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OU RELEVANTES				
15. SUGESTÃO DE EQUIPE DE PLANEJAMENTO				
	Nome	Matrícula	Cargo	Função
15.1				
15.2				
16. SUGESTÃO DE EQUIPE DE GESTÃO E FISCALIZAÇÃO				
	Nome	Matrícula	Cargo	Função
16.1				
16.2				
17. PROTOCOLO				
Submeto a presente formalização de demanda à apreciação do(a) (citar ordenador de despesas), ficando a disposição para quaisquer esclarecimentos.				
Demandante:		Recebedor(a):		DATA:

Observação: (1) As estimativas de quantitativo e valor, e as sugestões da forma de contratação aqui apresentadas não possuem caráter definitivo, podendo ser alteradas posteriormente no Estudo Técnico Preliminar ou no Projeto Básico, de

(INSERIR ENDEREÇO DA SECRETARIA/ÓRGÃO)



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
(NOME DA SECRETARIA/ÓRGÃO)

acordo com as especificidades do caso concreto; (2) As sugestões para composição de equipe de planejamento, gestão e fiscalização aqui apresentadas, possui caráter meramente opinativo;

(INSERIR ENDEREÇO DA SECRETARIA/ÓRGÃO)