**SECRETARIA MUNICIPAL DE ....(indicar secretaria)**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

 **(DFD) – Nº XXXX/2024/(indicar sigla da secretaria)**

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do Requisitante**
 |
| **Setor requisitante:** |  |
| **Responsável pela demanda:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **E-mail institucional:** |  |
| **Telefone:** | (Evitar disponibilizar telefone pessoal – documentos do processo de licitação são públicos) |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação da Demanda**
 |
| **Item** | **Quantidade** | **Unidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Justificativa**
 |
| (Descrever a necessidade da Administração e justificar a importância da contratação) |

|  |
| --- |
| 1. **Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)**
 |
| A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: \_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| 1. **Indicação do(s) Integrante(s) da Equipe de Planejamento**
 |
| A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:Nome:Cargo:Matrícula:E-mail institucional:Telefone:Nome:Cargo:Matrícula:E-mail institucional:Telefone:Nome:Cargo:Matrícula:E-mail institucional:Telefone: |

|  |
| --- |
| 1. **Estimativa Preliminar do Valor da Contratação**

**(Procedimento Simplificado)** |
| (Não se exige o mesmo rigor metodológico da pesquisa de preços previsto no art.23) |

|  |
| --- |
| 1. **Indicação da Dotação Orçamentária**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA (S):**  | **FONTE (S):** | **CO:**  |

 Recurso próprio  Recursos Federais  Recursos Estaduais Convênios |

|  |
| --- |
| 1. **Data Pretendida para a Conclusão da Contratação**
 |
| A presente contratação deverá ser formalizada até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil. |

|  |
| --- |
| 1. **Vinculação ou Dependência com Outra Contratação**
 |
|  Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou Há vinculação ou dependência desta contratação em relação aseguinte: (especificar) |

|  |
| --- |
| 1. **Prioridade da Contratação**
 |
| A contratação possui o seguinte grau de prioridade: Alta; Média; ou Baixa. |

|  |
| --- |
| 1. **Autorização**
 |
| Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu o prosseguimento. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Chefe ou diretor da área requisitante)Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Autoridade competente) |