



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DAS MISSÕES**

---

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA PARA PROCESSO DE CONTRATAÇÃO**

**UNIDADE REQUISITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE**

**SERVIDOR RESPONSÁVEL: CLARISSE BRIZOLA**

**E-MAIL: sec.educacaospm@yahoo.com.br**

**TELEFONE: (54) 94828-0544**

**I – INFORMAÇÕES GERAIS**

**1.1 Data prevista para conclusão do processo:**

Setembro/2025.

**1.2 Descrição do objeto:**

Aquisição e instalação de persianas verticais destinadas à Academia Municipal de Saúde do Município de São Pedro das Missões/RS.

**II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A contratação de empresa para o fornecimento e instalação de persianas verticais em tecido para a Academia Municipal de Saúde de São Pedro das Missões/RS é necessária para garantir um ambiente adequado e confortável para os usuários. As persianas contribuirão para o controle da luminosidade e privacidade, melhorando a experiência dos frequentadores e a funcionalidade do espaço. A instalação de persianas proporcionará um ambiente mais agradável, permitindo que os usuários desfrutem de um espaço confortável durante suas atividades. Além disso, as persianas permitirão o ajuste da entrada de luz natural, evitando ofuscamento e criando condições ideais para a prática de atividades físicas e outras funções da academia. A instalação também garantirá a privacidade dos usuários, especialmente em momentos de aulas ou atendimentos, promovendo um ambiente mais seguro e acolhedor. A escolha de materiais adequados garantirá a durabilidade das persianas, reduzindo a necessidade de manutenção frequente e, conseqüentemente, os custos associados. Por fim, a instalação das persianas oferece segurança, durabilidade e conforto, de modo a assegurar o bom aproveitamento do espaço.

**III - DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.
------	-----------	--------



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DAS MISSÕES**

1	Persiana vertical em tecido premium, cor grafite-04 aberturas (Saúde). Instalado no local desejado.	21,92 m <sup>2</sup>
---	--	----------------------

#### **IV - METODOLOGIA/REQUISITOS**

##### **Da forma de execução/entrega dos materiais:**

- a)** A contratada deverá realizar a entrega e instalação das persianas verticais em tecido na Academia Municipal de Saúde de acordo com o cronograma previamente acordado, respeitando as especificações e as condições de qualidade descritas no contrato. O início da instalação deverá ocorrer em até 5 dias corridos após a assinatura do contrato;
- b)** A entrega e instalação será efetuada no endereço da Academia Municipal, localizada no Município de São Pedro das Missões/RS;
- c)** A contratada será responsável pela correta instalação das persianas verticais em todas as janelas da academia, garantindo que as peças sejam instaladas de forma adequada, segura e funcional, respeitando as normas técnicas e padrões de qualidade exigidos;
- d)** A contratada deverá realizar a verificação e ajuste final de todas as persianas após a instalação, certificando-se de que todas estão operando corretamente, ajustando o sistema de abertura e fechamento de maneira que permita total controle de luminosidade e conforto térmico para o ambiente;
- e)** A contratada deverá fornecer manual de manutenção e orientações de uso para o correto funcionamento das persianas verticais, incluindo instruções sobre como realizar limpezas periódicas e cuidados necessários para garantir a durabilidade e o bom estado dos materiais;
- f)** A contratada deverá garantir o prazo de garantia dos materiais e da instalação, comprometendo-se a realizar eventuais ajustes ou substituições de peças com defeito;
- g)** A contratada será responsável pela remoção de qualquer resíduo ou material excedente gerado durante a instalação das persianas, deixando o local limpo e adequado para o uso imediato;
- h)** A contratada deverá fornecer suporte técnico, caso necessário, para eventuais dúvidas ou problemas pós-instalação, garantindo que o sistema de persianas continue funcionando corretamente durante o período de garantia.

#### **V – FORMA DE PAGAMENTO:**

**Forma de pagamento:** O pagamento será realizado pela Prefeitura Municipal de São Pedro das Missões/RS no prazo de até 15 (quinze) dias, contados a partir da data de apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo setor competente.

#### **VI – INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA**

**08 – Sec. Mun. De Saúde  
05.01.10.301.0006.2054  
33.90.30.00.00.00.00**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DAS MISSÕES**

---

**São Pedro das Missões/RS, 02 de Setembro de 2025.**

---

**Clarisse Brizola  
Sec. Municipal de Saúde**