



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL CIDADANIA E
HABITAÇÃO

03
03

| Nº 32/2024 | | DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA | | |
|--|--|---|---|-------------|
| Data: 06/12/2024 | Setor Solicitante: Secretaria de Desenvolvimento Social Cidadania e Habitação Responsável pela solicitação: Rosmari Mossi Bissaco | | | |
| Material: () Consumo () Permanente (x) Serviços | E-mail: smasocial@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 | | Ramal: 233 | |
| Prazo final de entrega / conclusão dos serviços: 20/12/2024 | Responsável Técnico: Telefone: | | Previsão de Consumo: 10/12/2024 | |
| | Objeto | Departamento / Coordenação | Secretário(a): Rosmari Mossi Bissaco | |
| | Serviço de cuidador para pessoa que se encontra hospitalizada em jaguari e família não tem condições de cuidar todos os dias . | 06/12/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação. | 06/12/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa. | |
| Fiscal do Contrato: Gustavo Bitencourt Brum | | | | |
| Gestor Do Contrato: Rosmari Mossi Bissaco | | | | |
| JUSTIFICATIVA: Serviço para pessoa que se encontra hospitalizada na cidade de Jaguari- RS onde necessita de acompanhante cuidados. E tal serviço é vital pois individuo se encontra acamado e necessita de acompanhamento . | | | | |
| EVENTOS: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| I. | Material Especificado | Q | UN | Obs. |
| 1 | SERVIÇO DE CUIDADOR PARA PESSOA HOSPITALIZADA | 10 | DIA/NOITE | |