



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 11 / 2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante:

Secretaria Municipal de Assistência Social

Responsável pela demanda:

Rui Mauricio Soares

E-mail:
semasbs@hotmail.com

Telefone:
(35) 99827-9620

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Helton Guimarães Santos

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Contrato de locação de imovel

Descrição da necessidade da contratação:

Contrato de locação de imóvel para abrigar a família em situação de vulnerabilidade. O contrato vigente está vencendo e ultrapassa o período de 5 anos estabelecido por lei, sendo necessário realizar um novo processo.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Não se aplica

It em	Código	Descrição	Unid ade	Qtde.
1		Contrato de aluguel de imovel para família em vulnerabilidade	01	12 meses

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

Imóvel em boas condições estruturais, sem risco de desabamento, infiltrações graves ou instalações elétricas e hidráulicas expostas. Ambientes mínimos, 1 sala, 1 cozinha, 1 banheiro com vaso sanitário e 1 quarto.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207



Providências a serem adotadas previamente à contratação:

A família já está abrigada no imóvel, localizado na rua Travessa Genésio Alves de Almeida, 31 - Aparecida, sendo que, tanto para a Prefeitura quanto para a própria família, a locação do mesmo imóvel é considerada a opção mais adequada, evitando custos de mudança e outros transtornos.

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

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

Bom Sucesso, 06 de Novembro de 2025

Rui Mauricio Soares
Secretário de Assistência Social