



IMPORTANTE!

Este documento é um modelo. Ao utilizá-lo, copie para o modelo timbrado da sua Secretaria.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Memorando nº XXX/2024

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

- 1.1. Órgão/Entidade: <Secretaria Municipal de xxxxxx>
- 1.2. Setor Demandante: <Setor/departamento/coordenação>
- 1.3. Responsável pela Demanda: <nome do responsável pela demanda>
- 1.4. Matrícula: <número>
- 1.5. E-mail: <e-mail institucional>

2. Objeto:

[DESCREVER O OBJETO DA LICITAÇÃO]

NATUREZA DO OBJETO

<Serviço não continuado> OU

<Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra> OU

<Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra ou Material de consumo> OU

<Material permanente / equipamento>

3. Forma de Contratação sugerida:

<Concorrência> OU

<Pregão> OU

<Pregão através do Sistema de Registro de Preços> OU

<Dispensa/Inexigibilidade>

Endereço do setor (Rua, nº, bairro/distrito - Cidade)

E-mail: xxx

Atendimento: segunda a sexta das 9h às 17h



4. Identificação e Justificativa da Necessidade/Demanda

<descrever e justificar a necessidade/demanda>

5. Descrição e Quantidade de material/serviço

	Descrição	Quantidade

6. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços/entrega dos materiais

< mês e ano >

7. Possibilidade de Renovação Do Contrato Em Vigor

<indicar qual contrato poderia ser renovado para atender à necessidade/demanda>

8. Estimativa da despesa total

< Valor estimado da contratação >

9. Indicação De Servidores Para Integrar a Equipe de Planejamento da Contratação

Nome	Cargo	Matrícula
<nome>	<cargo>	<e-mail>
<nome>	<cargo>	<e-mail>

10. Indicação de Servidores para Integrar a Comissão de Fiscalização do Contrato

	Nome	Matrícula	CPF
Fiscal administrativo	<nome>	<matrícula>	<CPF>
Fiscal Técnico	<nome>	<matrícula>	<CPF>
Gestor do Contrato	<nome>	<matrícula>	<CPF>

Endereço do setor (Rua, nº, bairro/distrito - Cidade)

E-mail: xxx

Atendimento: segunda a sexta das 9h às 17h



- está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.
- não está prevista no Plano de Contratações Anual deste exercício.

Magé-RJ, **XX** de **XXXXXX** de 2024.

(Assinatura)

NOME DO SERVIDOR

Cargo e matrícula

(Assinatura)

NOME DO SECRETÁRIO

Endereço do setor (Rua, nº, bairro/distrito - Cidade)

E-mail: xxx

Atendimento: segunda a sexta das 9h às 17h