


**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**
**FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE - FUNASA**

 Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): **SEMAP/COSEG/CGLOG**

Responsável pela Demanda: Julius Pontes Regis de Azevedo	Matrícula/SIAPE: 3085915
E-mail: julius.azevedo@funasa.gov.br	Telefone: <b>61 3314-6201</b>

**1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço.**

Devido à reocupação do edifício sede desta Fundação Nacional de Saúde, trata-se de fornecimento e instalação de persianas novas, visando diminuir a luminosidade interna e calor natural advindo do exposto ao sol diretamente nas instalações de trabalho e equipamentos. Ressalta-se proporcionar condição adequada de bem estar no ambiente de trabalho aos servidores, bem como, a proteção de documentos públicos, equipamentos e mobiliários.

**2. Quantidade de serviço a ser contratado:**
**MEDIDAS DAS PERSIANAS TIPO ROLO BOX SCREEN**

ANDAR	METRAGEM		M <sup>2</sup> POR LOCAL	OBS
	ALTURA - M	COMPRIMENTO - M		
TERREO	3	9,7	29,1	PORTARIA
1	3	29	87	SERVÍCIO MÉDICO
1	3	20	60	SALA COFRE
2	3	29	87	BIBLIOTECA
2	3	29	87	MUSEU
HALL 2º	4,4	34	149,6	BANCO DO BRASIL
3	4	93	372	ANDAR COMUM
4	4	93	372	ANDAR COMUM
5	4	93	372	ANDAR COMUM
6	4	93	372	ANDAR COMUM
7	4	93	372	ANDAR COMUM
8	4	93	372	ANDAR COMUM
9	4	93	372	ANDAR COMUM
10	4	93	372	ANDAR COMUM
<b>METRAGEM TOTAL</b>			<b>3475,7</b>	

**3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços:**

Após a assinatura do Contrato e posterior emissão de ordens de serviço.

**4. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização:**
**Integrante Requisitante**

Nome: **Dorceni de Jesus Gomes Maia** -  
 Siape 0484036

**Integrante Técnico e Responsável pela fiscalização**

Nome: **Julius Pontes Regis de Azevedo**  
 Siape: 3085915

**Integrante Administrativo**

Nome: **Lauro Martins Sthal**

