CÂMARA MUNICIPAL DE ITAPECERICA DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA
INSTALAÇÃO DE MOLAS AÉREAS

1. Identificação do requisitante

Setor Requisitante: **Coordenadoria Administrativa**

Responsável Pela Demanda: **Mônica Lima Magalhães** Matrícula: **717**

E-mail: **monica@cmis.sp.gov.br** Telefone: **(11) 4667-1077**

2. Justificativa da necessidade:

Venho por meio deste, solicitar instalação de molas aéreas nas portas de vidro, porta entrada da recepção da presidência e portas dos demais gabinetes. A instalação de molas aéreas nas portas de vidro se faz necessária para garantir maior segurança e preservação das estruturas, uma vez que o fechamento automático evita impactos bruscos que podem gerar trincas ou quebras do material.

3. Quantidade da solução a ser contratada:

ITEM	DESCRITIVO	QTD.
1	Molas aéreas nas portas de vidros	16

4. Prazo de entrega:

Em até 15 (quinze) dias corridos após a emissão do empenho/autorização de fornecimento.

5. Previsão orçamentária:

O setor demandante declara haver previsibilidade orçamentária para atendimento da presente demanda, com o respectivo custo projetado em seu Orçamento Anual para o exercício de 2024 utilizando-se da **4.4.90.52.99 OUTROS MATERIAIS PERMANENTES,**

O levantamento de mercado será realizado pelo setor de Análise Técnica e Compras, nos termos da legislação vigente, com o suporte necessário da unidade demandante.

6. Vistoria/Visita Técnica:

Não há necessidade, tratando-se aquisição permanente.

7. Amostra:

Não se faz necessária a apresentação da amostra, pois o Termo de Referência do item já contempla todos os requisitos necessários para sua perfeita utilização.

8. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento e o Gestor e Fiscais de Contrato:

O responsável será a Coordenadora Administrativa, Mônica Lima Magalhães – Matricula 717.

Itapecerica da Serra, 12 de setembro de 2025.

_____

Mônica Lima Magalhães
Coordenadora Administrativa

Ciente em _____/_____/_____ _____ Cícero Aparecido de Melo Presidente – CMIS	Ciente em _____/_____/_____ _____ Tamara Elisa Sartorato de Queiroz Coordenadora Financeira

ASSINADO POR " Monica de Lima Magalhães - Coordenadora Administrativa" - 12/09/2025 11:18:05 - Para conferir documento o original, acesse http://consulta.siscam.com.br/camaraitapecerica/documentos/autenticar e informe o código 4YZH-R3T0-801B-1B22