

FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: FURBAN/VR

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):
Não se aplica

Responsável pela Demanda:

Matrícula:

E-mail:

Telefone: ()

1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço ou aquisição e descrição do objeto.

Em vistoria realizada em 24 de Março de 2025, constatou-se a necessidade de realização da obra de REFORMA DAS CALÇADAS DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA LOCALIZADO NA RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS Nº 235 -SÃO GERALDO, VOLTA REDONDA -RJ, 27253-610..

2. Quantidade de material (para aquisição) ou serviço a ser contratada

Planilha Orçamentária em andamento.

3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou previsão de entrega dos materiais (para aquisição):

2 meses

Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela escalização

Nome: Ernesto da Rocha Setta
Matrícula: 000051

Nome: Simone Dantas Gonçalves
Matrícula: 436089

Volta Redonda, 07 de Abril de 2025.
Responsável pela Formalização da Demanda


Jefferson da Silva Martins
NOME DO FISCAL