

ANEXO I

QUADRO DE REQUISITOS E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO IMÓVEL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº ____/2026

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Proponente:

CPF/CNPJ:

Endereço do imóvel:

Data da avaliação:

1. ANÁLISE DOCUMENTAL

ITEM	REQUISITO	ATENDE	NÃO ATENDE	JUSTIFICATIVA
1.1	Comprovou a propriedade, posse ou legitimidade para disponibilização do imóvel para locação.			
1.2	Apresentou matrícula ou certidão atualizada do imóvel.			
1.3	Apresentou fotografias atuais das áreas internas e externas.			
1.4	Apresentou planta baixa, croqui, memorial descritivo ou documento equivalente, quando disponível.			
1.5	Apresentou procuração ou documento de representação, quando aplicável.			
1.6	Apresentou as informações e documentos complementares solicitados em diligência, quando aplicável.			

2. ANÁLISE TÉCNICA

ITEM	REQUISITO	ATENDE	NÃO ATENDE	JUSTIFICATIVA
2.1	Possui área construída coberta mínima de 600 m ²			
2.2	Possui ou possibilita a implantação de área administrativa mínima de 35 m ² , incluídas as instalações sanitárias.			
2.3	Possui área mínima de armazenagem de 565 m ² .			



PREFEITURA DE
ARAÇATUBA
Secretaria de Saúde

2.4	Possui ou possibilita a implantação de ambiente destinado ao armazenamento de materiais médico-odontológicos com área mínima de 65 m².			
2.5	Possui condições estruturais compatíveis com as atividades de armazenagem, movimentação e distribuição de materiais.			
2.6	Possui espaço compatível com as operações de recebimento, carga, descarga, movimentação e expedição de materiais.			
2.7	Possui acesso adequado para veículos utilizados no abastecimento das unidades da Secretaria Municipal de Saúde.			
2.8	Possui localização compatível com as atividades logísticas do Almoarifado e acesso adequado às principais vias utilizadas para abastecimento das unidades da Secretaria Municipal de Saúde.			
2.9	Possui instalações elétricas, hidráulicas e demais sistemas prediais compatíveis com a utilização pretendida ou passíveis de adequação.			
2.10	Possui condições para instalação de equipamentos de climatização nos ambientes administrativos, operacionais e de armazenamento.			
2.11	Possui condições de acessibilidade, segurança e habitabilidade compatíveis com a finalidade pretendida ou passíveis de adequação.			
2.12	Possui AVCB ou CLCB válido ou demonstra viabilidade técnica para regularização antes da efetiva ocupação pelo Município de Araçatuba.			
2.13	Possui condições para instalação de sistema de climatização e monitoramento ambiental no ambiente destinado ao armazenamento de materiais médico-odontológicos.			
2.14	As adequações eventualmente necessárias são tecnicamente viáveis, compatíveis com a finalidade pretendida e passíveis de execução em prazo compatível com as necessidades do Município de Araçatuba, sem comprometer a economicidade da futura contratação.			

3. CARACTERÍSTICAS DESEJÁVEIS (NÃO ELIMINATÓRIAS)

ITEM	REQUISITO	SIM	NÃO	OBSERVAÇÃO
3.1	Possui área administrativa já implantada.			
3.2	Possui ambiente destinado ao armazenamento de materiais médico-odontológicos já implantado.			

4. RESULTADO DA AVALIAÇÃO

- APTO
 INAPTO

Requisitos não atendidos (quando houver):

Fundamentação da conclusão:

Assinatura dos responsáveis