ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR CELSO RAMOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante (Secretaria/Setor): Secretaria Municipal de Ação Social

Responsável(eis) pela demanda:

Nome: Mirian Dilsa Leal

CPF: 952.231.269-04	**Cargo/Função:** Secretária Municipal de Ação Social

2- INFORMAÇÕES GERAIS

2.1- Data prevista para conclusão do processo

- 30/03/2026

2.2- Descrição sucinta do objeto

- CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANENCIA ESPECIALIZADA EM ACOLHIMENTO PARA IDOSO, EM CUMPRIMENTO À DETERMINAÇÃO EXARADA NOS AUTOS DO PROCESSO JUDICIAL Nº 5001694-44.2026.8.24.0007/SC.

2.3- Grau de prioridade da compra ou da contratação

- Alta;
- JUSTIFICATIVA: Para cumprimento imediato a determinação judicial proferida nos autos do processo nº 5001694-44.2026.8.24.0007/SC.

3- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

3.1- Justificativa da necessidade da contratação

- cumprimento imediato a determinação judicial proferida nos autos do processo nº 5001694-44.2026.8.24.0007/SC..

4- MATERIAIS/SERVIÇOS

ITEM	CAT/SER	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	23124	Serviço de Acolhimento institucional de longa permanência destinado a idoso Sr. G.M.S.	Mês	12	R$ 6.500,00	R$ 78.000,00
TOTAL: 78.000.00 (Setenta e oito Mil Reais)						

5- ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS)

ASS:

gov.br
Documento assinado digitalmente
MIRIAN DILSA LEAL
Data: 27/03/2026 18:14:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mirian Dilsa Leal
Secretária Municipal de Ação Social