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

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

2- INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 - IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

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

Responsável(eis) pela demanda:

Nome: Mirian Dilsa Leal

CPF: 952.231.269-04	**Cargo/Função:** Secretário municipal

SERVIDOR (OU EQUIPE) RESPONSÁVEL PELO PLANEJAMENTO ESTUDOS PRELIMINARES:

NOME	Mirian Dilsa Leal
CARGO/FUNÇÃO	Secretário municipal
MATRÍCULA	13988
TELEFONE/E-MAIL	(48) 99102-0313 – assistenciasocialgcr@outlook.com

2 – OBJETO, FUNDAMENTAÇÃO E VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTINUADO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANÊNCIA, DESTINADO AO ATENDIMENTO DE PESSOAS EM GRAVE SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL QUE NECESSITE DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL, EM CUMPRIMENTO À DETERMINAÇÃO EXARADA NOS AUTOS DO PROCESSO JUDICIAL Nº 5002644-53.2026.8.24.0007/SC.

Modalidade: Dispensa de Licitação, com fundamento no art. 75, VIII da Lei n°14.133/21.

3 – CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

O fornecedor foi selecionado em razão de ter sido a instituição mais próxima encontrada que dispunha de vagas para o acolhimento imediato/emergencial de uma pessoa com deficiência para cumprimento a determinação judicial proferida nos autos do processo nº 5002644-53.2026.8.24.0007/SC.

gov.br Documento assinado digitalmente
MIRIAN DILSA LEAL
Data: 19/05/2026 20:54:20-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Mirian Dilsa Leal
Secretaria Municipal de Ação Social

DATA DA PREVISÃO

Datado em Maio de 2026.