

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº. 38/2025

| | |
|--|--|
| Fundo Municipal: Saúde | Data: 20/02/2025 |
| Local de Entrega: A combinar | Fornecedor/Contratado: Incluir Centro de Interação Familiar |
| Requisitante: Thiago da Silva Izidoro | Matrícula: 4000 |
| | E-mail: saude@sangao.sc.gov.br |

1. OBJETO RESUMIDO: Serviço de equoterapia para crianças com necessidades especiais.

2. JUSTIFICATIVA DA DEMANDA (necessidade):

A Secretaria de Saúde, no exercício de suas competências voltadas à promoção de políticas públicas inclusivas e ao desenvolvimento social, propõe a realização de um projeto piloto para a oferta de serviços de equoterapia a três crianças com necessidades especiais. A equoterapia, reconhecida como método terapêutico e educacional que utiliza atividades equestres, é uma ferramenta eficaz para o desenvolvimento físico, cognitivo, emocional e social de crianças com deficiências ou transtornos.

O problema a ser resolvido consiste na ausência de atendimento terapêutico adequado para crianças com necessidades especiais, as quais demandam intervenções multidisciplinares para superar limitações funcionais e alcançar maior autonomia e qualidade de vida. Embora o município conte com uma Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE), esta instituição não oferece o serviço de equoterapia, o que limita as opções de tratamento disponíveis para essas crianças. A falta desse serviço impacta negativamente o desenvolvimento das crianças, dificultando sua integração social e sobrecarregando as famílias e o sistema de saúde público.

Este projeto piloto justifica-se como uma iniciativa de interesse público, visando avaliar a viabilidade e os benefícios da equoterapia para as crianças atendidas, bem como o interesse e a adesão das famílias. A proposta está alinhada aos princípios constitucionais da dignidade da pessoa humana e da igualdade material, bem como às diretrizes da Lei 14.133/2021, que prevê a contratação de serviços necessários à consecução de finalidades públicas.

Caso o projeto piloto demonstre resultados positivos e haja demanda efetiva, com a presença e o interesse dos pais em levar suas crianças à equoterapia, a Secretaria de Saúde dará prosseguimento à iniciativa por meio de um processo licitatório regular. A implementação da equoterapia não apenas contribuirá para o desenvolvimento integral das crianças atendidas, mas também reforçará o compromisso da administração pública com a inclusão social e a garantia de direitos fundamentais.

Portanto, a contratação deste serviço, inicialmente como projeto piloto, é essencial para avaliar a viabilidade e os benefícios da equoterapia, assegurando que a iniciativa atenda às necessidades reais da comunidade e promova a equidade e a efetividade das políticas públicas sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde.

3. PRAZO DE ENTREGA E LOCAL: A combinar

| | |
|--------------------------------|---|
| 3.1 FORMA DE ENTREGA: | <input type="checkbox"/> Única |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Parcelada |
| 4. PREVISÃO DE CONSUMO: | <input checked="" type="checkbox"/> Anual |
| | <input type="checkbox"/> Semestral |
| | <input type="checkbox"/> Trimestral |
| | <input type="checkbox"/> Mensal |
| | <input type="checkbox"/> Individual |

| 5. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL: | | Gestor: Thiago da Silva Izidoro, Secretária Municipal de Saúde, Matrícula nº4000 | | | | |
|--|---|---|--|--|----------|---|
| | | Fiscal: Micheli Voss, Diretora de TDF, matrícula nº4027 | | | | |
| 6. DETALHAMENTO DO OBJETO E ESTIMATIVAS PRELIMINARES DO PREÇO: | | | | | | |
| ITEM | ESPECIFICAÇÕES | UND | QTD | MARCA/MODELO | V. UNIT | V. TOTAL |
| 1. | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL, COM TÉCNICA DE EQUOTERAPIA INDIVIDUAL. | SESSÃO | 108 | INCLUDE CENTRO DE INTERAÇÃO FAMILIAR | R\$80,00 | R\$8.640,00 |
| 2. | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL, COM TÉCNICA DE EQUOTERAPIA INDIVIDUAL. | SESSÃO | 108 | FAROL DO TCE | R\$99.95 | R\$10.794,60 |
| 7. MAPA DE PREÇO: | | | | | | |
| O mapa de preços foi formado por ao menos (08) pesquisas de preços realizadas no Farol do TCE e o O método definido foi a mediana que se encontra em conformidade com o Inciso I do Art 5º c/c com Art 6º da IN SEGES/ME N° 65, de 7 de julho de 2021. | | | | | | |
| Considerando as contratações pesquisadas conforme o art. 23, inciso II da Lei 14.133/21 e conforme IN 65, de 2021 da SEGES/ME, para obter a composição dos valores estimados para o presente processo administrativo de licitação. | | | | | | |
| Em anexo ao presente relatório seguem os documentos comprobatórios da pesquisa realizada. | | | | | | |
| 7.1 Justificativa do Preço: | | | | | | |
| (X) Declaro que a proposta apresentada é condizente com média de preços praticada no mercado, conforme pesquisa de preços realizada. | | | | | | |
| 8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA REDUZIDA: 21 | | | | VALOR RESERVADO: R\$ 8.640,00 (oito mil seiscentos e quarenta reais) | | |
| 9. GRAU DE PRIORIDADE: | | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Urgente | | | | |
| 10. Exclusivamente Para Dispensas De Licitação Fundamentadas Nos Incisos I, II, III, IV e V do Art. 57 do Decreto Municipal nº 13/2025: | | | | | | |
| 10.1. RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO: | | <input checked="" type="checkbox"/> Menor Preço: | | <input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Menores custos indiretos (justificar): | | |
| | | <input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Maior ciclo de vida (justificar): | | <input type="checkbox"/> Único fornecedor pesquisado com disponibilidade imediata do produto/serviço (justificar): | | |
| 11. VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA: | | | | <input type="checkbox"/> SIM | | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| 12. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO | | | | | | |
| Com base nas informações do ETP, no TR, e conforme o caso na análise de riscos, no projeto básico ou projeto executivo, entendemos necessária e viável a contratação. | | | | | | |
| 13. MODALIDADE DE LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO DIRETA PRETENDIDA | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pregão eletrônico | | | <input type="checkbox"/> Leilão | | | |
| <input type="checkbox"/> Concorrência | | | <input type="checkbox"/> Diálogo Competitivo | | | |
| <input type="checkbox"/> Concurso | | | <input type="checkbox"/> Inexigibilidade | | | |
| PROCEDIMENTOS AUXILIARES | | | <input type="checkbox"/> Registro de preço | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Credenciamento | | | |



MUNICÍPIO DE
SANGÃO

Secretaria Municipal
de **Administração** e
Finanças

Sangão, 20 de fevereiro de 2025

Thiago da Silva Izidoro
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula nº4000

Este modelo, naquilo que couber poderá ser substituído pela **REQUISIÇÃO DE COMPRA** fornecida pelo sistema de gestão municipal, preenchendo as informações deste formulário que não contiverem em campo próprio da **REQUISIÇÃO DE COMPRA** no campo **MOTIVAÇÃO**.

Rodovia SC 443, Km 02, Centro, Sangão/SC
administracao@sangao.sc.gov.br
(48) 3656-3500