



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº do Processo:

Órgão: Município de Palmeira

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Assistência Social

Responsável pela Demanda: **Eliane Coelho de Souza**

Matrícula:

E-mail:
assistencia.social@palmeira.sc.gov.br

Telefone: ()

1. Objeto: Constitui objeto da presente demanda a contratação de empresa especializada para a prestação de serviço, visando à realização de curso destinado à população idosa, conforme previsto no projeto aprovado em edital estadual.

A contratação tem por finalidade promover a inclusão social, o desenvolvimento de habilidades e a melhoria da qualidade de vida dos idosos participantes, em conformidade com as diretrizes do projeto contemplado, sendo a execução custeada com recursos do Fundo Estadual do Idoso (FEI).

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A presente contratação justifica-se pela necessidade de execução de projeto aprovado em edital estadual, voltado à promoção da inclusão social, ao desenvolvimento de habilidades e à melhoria da qualidade de vida da população idosa.

A oferta do curso contribuirá para o fortalecimento de vínculos sociais, estímulo à autonomia e ampliação do acesso a atividades educativas, em conformidade com as diretrizes do projeto contemplado, sendo sua execução viabilizada por meio de recursos do Fundo Estadual do Idoso (FEI).

Espera-se, com a execução do curso, promover a participação ativa dos idosos em atividades educativas, contribuir para o desenvolvimento de novas competências, fortalecer a convivência social e proporcionar melhoria na qualidade de vida dos participantes.

Além disso, busca-se assegurar a efetiva execução do projeto aprovado, com alcance das metas estabelecidas e adequada aplicação dos recursos públicos disponibilizados.



3. Descrições e quantidades

| Item | DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTI DADE | VALOR MÉDIA |
|------|---|-------------------------|----------------|------------------|
| 1 | Curso Interação com Smartphones para maturidade | Uni | 1 | R\$ 16.980,00 |

4. Grau de prioridade da compra: **Alto**

5. Necessita de análise de riscos:

() SIM

(X) Não

Justificativa: _____

6. Previsão no PCA

() SIM Descrição: _____ (X) Não, precisa incluir

7. Estimativa de valor: **R\$ 16.980,00**

8. Prazo de entrega/ execução: **APÓS EMISSÃO DA AF**

9. Recursos orçamentários: **283**

10. Local e horário da entrega/execução: **secretaria de Assistência Social**

11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: **não**

12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Eliane Coelho de Souza

Palmeira SC, 23 de abril de 2026

Eliane Coelho de Souza
secretaria de Assistência Social

OBSERVAÇÕES: