



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Órgão: Fundo Municipal Da Saúde – Santa Catarina

Fundo Municipal Da Saúde De Ibiã

Responsavel pela Demanda : Orlando Fávero

Cargo :Secretaria Municipal de saúde

E-mail: saude@ibiam.sc.gov.br Telefone: (49) 53340025

1. Objeto:

Contratar teatro a vacina magica em alusão a campanha de vacinação.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A necessidade da contratação dessa empresa justifica-se pelo tema que será abordado no teatro “a vacina mágica”. Tema este que não é encontrado com facilidade na região tendo em vista que o nosso público alvo são crianças em idade de vacinação. Neste sentido consideramos importante conscientização da vacinação para promover a saúde das crianças e também a população como um todo.

3. Formulário de Pesquisa de Preço:

Teatro “a vacina mágica” em alusão a
campanha de vacinação

R\$ 3.497,00

3.1 Período da Realização da Pesquisa: 31/03/2025



**3.2 Metodologia Aplicada**

O valor de referência foi auferido por meio de:

() Média

() Mediana

(x) Menor Preço

3.3 Fonte de Pesquisa

Foi realizada a pesquisa de preço utilizando os seguintes parâmetros, observando os critérios previstos na Lei 14.133/2021:

Fornecedor**4. Descrição e Quantidades**

Após análise detalhada dos preços obtidos, com base na fonte de pesquisa assinalada acima, chegou-se ao:

Item	Quant.	Especificações	Valor por item	Valor total
01	04 apresentações	Apresentações de teatro sobre a vacinação	R\$ 874,25	R\$ 3.497,00

5. Observações gerais**6. Grau de prioridade da compra:**



() Baixo (x) Médio () Alto

6.1 Prazo de Entrega/ Execução:

Conforme a solicitação.

6.2 Local e Horário da Entrega:

Na escola do Municipio De Ibiam- SC

Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:

Secretaria Municipal de saude – Orlando Fávero

6.3 Indicação do Fiscal do Contrato ou Servidor que fará a liquidação da despesa:

Orlando Fávero- Gestor de Contrato

Josine viecelli - Fiscal de Contrato

Prazo para pagamento:

Após a liquidação da NF seguirá a ordem de pagamento prevista no Decreto nº 4499/2025.

Ibiam, 03 de abril de 2025.

Responsável pela Formalização da Demanda

Orlando Fávero
Secretario Municipal de Assistencia Social

Prefeito Municipal
Camilo Cesar Minosso Gatti

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.





Estado de Santa Catarina

MUNICÍPIO DE IBIAM

Travessa Loniza Carvalho Agostini, 20- Fone: (49) 3534-0044- CEP 89652-000- IBIAM- SC
CNPJ 01.612.745/0001-74 - E-mail: adm@ibiam.sc.gov.br- Site: www.ibiam.sc.gov.br



Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

J2N**GYD****Y61****NGM**