

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº.073/2026

Fundo Municipal de Saúde	Data: 25/05/2026
Local de Entrega: Rua 159, Loteamento industrial Divo Duarte, Campo Sangão, Sangão - SC	Fornecedor/Contratado:
Requisitante: THIAGO DA SILVA IZIDORO	Matrícula: 4000
	E-mail: saude@sangao.sc.gov.br

OBJETO RESUMIDO: Credenciamento de pessoas jurídicas especializadas na prestação de serviços multiprofissionais de equoterapia, destinados ao atendimento terapêutico de usuários encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde de Sangão, conforme critérios, condições e quantitativos estabelecidos no instrumento convocatório e seus anexos.

JUSTIFICATIVA DA DEMANDA (necessidade):

A presente demanda decorre da necessidade de implementação e ampliação de ações terapêuticas complementares voltadas ao atendimento de usuários com deficiência, transtornos do neurodesenvolvimento, limitações motoras, cognitivas, sensoriais, emocionais e comportamentais, acompanhados pela rede pública municipal de saúde de Sangão, especialmente crianças e adolescentes que demandam acompanhamento multiprofissional contínuo e especializado.

A equoterapia é reconhecida nacionalmente como método terapêutico e educacional que utiliza o cavalo dentro de abordagem interdisciplinar, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas com deficiência e/ou necessidades especiais. Trata-se de prática que promove estímulos motores, cognitivos, emocionais e sociais simultaneamente, contribuindo significativamente para o fortalecimento muscular, equilíbrio, coordenação motora, desenvolvimento psicomotor, autonomia funcional, socialização, autoestima e qualidade de vida dos usuários.

A demanda apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde decorre da identificação de usuários que necessitam de terapias complementares especializadas não disponibilizadas de forma suficiente pela estrutura pública municipal atualmente existente. Embora o Município disponha de atendimentos convencionais nas áreas de saúde e assistência, verifica-se a ausência de oferta própria e contínua de serviço especializado de equoterapia, o que limita as possibilidades terapêuticas ofertadas aos pacientes com indicação clínica para esse tipo de intervenção.

Além disso, a experiência prática e os estudos técnicos relacionados à equoterapia demonstram relevantes benefícios terapêuticos para pacientes com transtorno do espectro autista (TEA), paralisia cerebral, síndromes neurológicas, atrasos do desenvolvimento neuropsicomotor, transtornos comportamentais, déficits motores, entre outras condições clínicas que exigem acompanhamento interdisciplinar contínuo. A ausência desse atendimento especializado pode acarretar prejuízos ao desenvolvimento global dos pacientes, comprometendo sua evolução funcional, inclusão social e qualidade de vida, além de aumentar a sobrecarga familiar e a demanda por outros serviços da rede pública de saúde.

PRAZO DE ENTREGA E LOCAL: Na sede da contratada ou espaço por esta indicado.						
FORMA DE ENTREGA:		☐ Única				
		☒ Parcelada				
PREVISÃO DE CONSUMO:		☒ Anual				
		☐ Semestral				
		☐ Trimestral				
		☐ Mensal				
		☐ Individual				
GESTÃO E FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL:		Gestor: THIAGO DA SILVA IZIDORO				
		Fiscal: Michelle Voss				
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.	sessões	150	Não se aplica		
MAPA DE PREÇO:						
O mapa de preços foi formado por ao menos (02) pesquisas de preços realizadas no PNCP e o método definido foi menor preço 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.						
Justificativa do Preço:						
☐ Declaro que a proposta apresentada é condizente com média de preços praticada no mercado, conforme pesquisa de preços realizada.						
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA REDUZIDA: 7 Mascara: 1500.1002.0002				VALOR RESERVADO: R\$		
GRAU DE PRIORIDADE:		☐ Normal				
		☒ Urgente				
Exclusivamente Para Dispensas De Licitação Fundamentadas Nos Incisos I, II, III, IV e V do Art. 57 do Decreto Municipal nº 51/2025:						
RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO:		☐ Menor Preço:			☐ Proposta mais vantajosa – Menores custos indiretos (justificar):	



Secretaria Municipal
de **Saúde**

	() Proposta mais vantajosa – Maior ciclo de vida (justificar):	() Único fornecedor pesquisado com disponibilidade imediata do produto/serviço (justificar):
VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA:		() SIM
(x) NÃO		
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.		
MODALIDADE DE LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO DIRETA PRETENDIDA		
() Pregão eletrônico	() Leilão	
() Concorrência	() Diálogo Competitivo	
() Concurso	() Inexigibilidade	
PROCEDIMENTOS AUXILIARES	() Registro de preço	
	(x) Credenciamento	
Sangão, 25 de maio de 2026		
Thiago da Silva Izidoro Secretário 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 .		

Rua Jonas Goulart , Centro, Sangão/SC
saude@sangao.sc.gov.br
(48) 3656-3520