

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

SETOR REQUISITANTE

Secretaria de Administração - Fundo de Previdência Social do Município

Responsável(is) pela formalização de demanda:

Franciele Vizzotto

Matrícula:

8567-2

E-mail:

rpps@saojoaodopolesine.rs.gov.br

Telefone/Ramal

(55) 3269-1383

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Ao passo em que cumprimento, por meio deste Documento de Formalização de Demanda – DFD, solicito a adoção das providências necessárias para a elaboração de Estudo Técnico Preliminar – ETP, com a finalidade de avaliar e viabilizar a contratação de empresa especializada em serviços técnicos de consultoria e assessoramento atuarial e previdenciário para elaboração da **Avaliação Atuarial Ordinária do Regime Próprio de Previdência Social – RPPS do Município de São João do Polêsine/RS referente ao ano de 2027, com data focal em 31 de dezembro de 2026.**

A contratação justifica-se pela necessidade de atender às obrigações legais e regulamentares aplicáveis ao RPPS, especialmente quanto à realização da avaliação atuarial, bem como de obter subsídios técnicos para a análise da situação financeira e atuarial do regime, de suas obrigações previdenciárias e do respectivo plano de custeio.

Considerando a natureza técnica e predominantemente intelectual dos serviços, bem como a necessidade de empresa com experiência e especialização na área de previdência e avaliação atuarial de RPPS, deverá ser avaliada a possibilidade de **contratação direta por inexigibilidade de licitação**, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, observados os requisitos legais aplicáveis. A demanda será atendida pela Secretaria Municipal da Administração, por meio do Fundo de Previdência Social do Município de São João do Polêsine/RS.

Desde já, colocamo-nos à inteira disposição para prestar os esclarecimentos necessários e fornecer as informações pertinentes à instrução e à contratação dos serviços.



Assinado eletronicamente APP:
FRANCIELE VIZZOTTO
FUNDO DE PREVIDENCIA SOCIAL
DO MUNICÍPIO
Código do Assinante: 18546

Assinatura digital avançada.

São João do Polêsine - RS, 07 de outubro de 2026.

Franciele Vizzotto

Responsável pela formalização



Declaro que li, concordo e autorizo a realização do Estudo Técnico Preliminar para verificação da melhor solução e viabilidade de compra.



Assinado eletronicamente APP:
**ANA VALÉRIA SILVA
GONÇALVES**
MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO
POLÊSINE
Código do Assinante: 114332

Assinatura digital avançada.

Ana Valéria Silva Gonçalves

Secretária Municipal de Administração

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 07/10/2026 19:18 -03:00 -03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/pa416dccc5e063>

