

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/SETOR/DEPARTAMENTO)

Saúde da Comunidade.

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

- ANA HILARA MANCUSO GOUVEA
- Matrícula: 4533
- saudecoletivalins@gmail.com
- 3533-4250

OBJETO

Credenciamento de Emissoras que operem em radiofusão, rádio AM/FM para inserções de 30” segundos e Mídia Impressa para atender as ações da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA
1	73840	INSERÇÃO DE SPOT DE 30 SEGUNDOS EM EMISSORA DE RADIO AM/FM VINCULADO A AÇÕES DA SESA	2.200 INSEÇÕES
2	73841	INSERÇÃO DE ARTIGO INFOGRÁFICO EM MÍDIA IMPRESSA FORMATO 1/4 DE PAGINA (14,6 cm largura X 26 cm altura) VINCULADO A AÇÕES DA SESA	60 INSERÇÕES
3	73842	INSERÇÃO DE ARTIGO INFOGRÁFICO EM MÍDIA IMPRESSA FORMATO 1/2 PÁGINA (29,6 cm Largura X 26 cm Altura)VINCULADO A AÇÕES DA SESA.	60 INSERÇÕES

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A necessidade desta contratação é fundamentada na obrigação legal e ética do poder público de proteger e promover a saúde da população, na urgência de superar barreiras de comunicação existentes, e na eficácia comprovada destes meios de comunicação em alcançar e influenciar positivamente o comportamento de saúde da comunidade. Esta iniciativa representa um investimento estratégico em saúde pública, com potencial para gerar impactos significativos e duradouros na qualidade de vida e bem-estar da população municipal.

GRAU DE PRIORIDADE

- Alta
 Média
 Baixa

DEMANDA INÉDITA NA ADMINISTRAÇÃO

- SIM
 NÃO

ITEM PREVISTO NO PAC 2025 (ANO)

- Sim
 Não Previsto
 O plano de contratação anual está sendo formalizado com as demandas dos setores para posterior consolidação. Entretanto, a despesa em questão encontra-se planejada na legislação orçamentária.

TIPO DE CONTRATAÇÃO

- Serviço não continuado
 Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
 Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
 Material de consumo
 Material permanente / equipamento

FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA

Pregão Eletrônico.

Para a hipótese de pregão, assinalar: sistema de registro de preços/ata de registro de preços:

SIM, nos termos do Art. 82, da Lei 14.133/2021 NÃO

Concorrência

Dispensa de Licitação, nos termos do art. 75, Inciso II da Lei 14.133/2021.

CREDENCIAMENTO nos termos do art. 79, Inciso I da lei 14133/2021

Adesão à ata de registro de preços de outro(s) Órgão(s)

DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

Solicitamos que este processo de contratação esteja concluído até 20/02/2025.

DETALHAMENTO DA DESPESA / RECURSO

Próprio:

FICHA 440 – APLICAÇÃO 300.0042

FONTE: 02

A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da lei orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

O custo estimado total da contratação é de **R\$ 151.171,20**

PRAZO DE ENTREGA/ EXECUÇÃO

Selecione um prazo de entrega em dias corridos:

- 5 dias
 10 dias
 15 dias
 Outro:

LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO

Selecione um local de entrega:

- Setor de DRH - Avenida Nicolau Zarvos, 756 - Vila Clélia
 Almojarifado Da Saúde - Rua José Fava, 118 - Junqueira
 Outro: Serviço de Divulgação de campanhas de saúde

UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS

- ANA HILARA MANCUSO GOUVEA
- Matrícula: 4533
- saudecoletivalins@gmail.com
- 3533-4250

PRAZO PARA PAGAMENTO

Forma:

- À vista
 Parcela mensal conforme atendimentos realizados e vigência do contrato
 Outro:

Prazo:

- 10 dias
 30 dias
 Outro: até 30 (trinta) dias a partir da execução do(s) serviço(s), com apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pela Administração.

RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Lins, 20 de Janeiro de 2025.

ANA HILARA
MANCUSO

GOUVEA:32365382878

Assinado de forma digital por ANA
HILARA MANCUSO
GOUVEA:32365382878
Dados: 2025.02.13 08:49:37 -03'00'

***Enfa Ana Hilara Mancuso Gouvea
Diretora Saúde da Comunidade***

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

DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos desta Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social, bem como às necessidades da área requisitante.

Lins, 20 de Janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br SILVIA CRISTINA DE OLIVEIRA VASCONCELOS C/
Data: 11/02/2025 12:28:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Silvia Cristina de Oliveira Vasconcelos Cardoso
Secretária Municipal de Saúde
SESA – Lins