DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

1. Necessidade a ser atendida:
Necessidade de incentivo aos usuários da Academia da Saúde com a aquisição de camisetas personalizadas, garrafas de água personalizadas de 500 ml e bolsas porta-garrafas destinadas a participantes das atividades desenvolvidas pela Academia da Saúde do Município de São José da Boa Vista/PR.

2. Justificativa do atendimento da necessidade:
2.1 Motivação da Contratação: Salientamos que a prática de exercícios físicos é essencial a saúde da população. Ao adquirirmos as camisetas, as garrafas de água e suas respectivas bolsas de transportes, a Secretaria Municipal de Saúde está promovendo um incentivo para que os usuários da Academia da Saúde continuem as suas práticas corporais. Reforçando a promoção a saúde, reconhecer seus esforços de participar dos exercícios, além de facilitar o acesso à hidratação antes, durante e depois dos exercícios físicos, economizando o uso de copos descartáveis e assim colaborar com o meio ambiente.
Através das camisetas personalizadas, além de padronizar os alunos e beneficiar com uma roupa para pratica de exercícios, também estimula a autoestima, fortalecendo os vínculos de usuário dos serviços da Academia da Saúde e do grupo que faz parte naquele prédio; As garrafas personalizadas, tem o principal intuito de facilitar a hidratação dos alunos, onde cada um pode sempre manter junto de si, enchendo sempre que lhe convier, assim, além de promover sua hidratação durante as aulas, economiza no uso de copos descartáveis; A Sacola personalizada para transporte das garrafas de água, facilita o seu transporte, incentivando o seu uso e ajuda a prevenir sua perda ou extravio.
2.3. Alinhamento com o Plano de Contratações Anual: Informa-se que, até o presente momento, o Município não possui Plano de Contratações Anual vigente.

3. Quantidade a ser atendido(a):
A contratação/Aquisição visa atender aproximadamente 160 (cento e sessenta) usuários já participantes dos programas da Academia da Saúde. O quantitativo estimado foi definido a partir do levantamento das necessidades, considerando o histórico, e margem de segurança de 50% a cima para eventual aumento da demanda em observância ao princípio do planejamento.

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL
01	KIT	Kit c/ Camiseta personalizada, Garrafas de água personalizada de 500 ml e Bolsa porta garrafas.	240
OBS.	Os materiais deverão ser personalizados com os timbres/logomarcas da Academia da Saúde e do Município de São José da Boa Vista/PR.		

4 . Previsão de data em que deve ser iniciada a solução:
Setembro de 2026.

5 . Indicação dos membros da Equipe de Planejamento da Contratação:		
Função/Cargo	***Nome do(a) servidor(a)***	***Ciência***
Auxiliar Administrativo	Fernanda Leticia de Paiva	SIM
Educador Físico	*Genir Lemes de Campos Bueno Neto*	SIM

6 . Indicação de fiscal(ais) de contrato:				
Função/Cargo	***Nome do(a) servidor(a)***	***CPF***	***Telefone***	***Ciência***
Educador Físico	Genir Lemes de Campos Bueno Neto	051.322.729-67	(43) 99108-6044	SIM

7 . Responsabilidade pela Formalização da Demanda e Conteúdo do Documento:

7.1 Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos no presente documento.

7.2 Diante do exposto, submeto o presente documento para apreciação e autorização para que se dê os demais encaminhamentos.

São José da Boa Vista, 28 de maio de 2026

gov.br Documento assinado digitalmente
GENIR LEMES DE CAMPOS BUENO NETO
Data: 12/06/2026 16:38:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Genir Lemes de Campos Bueno Neto
Educador Físico/Academia da Saúde

8 . Ateste da contratação no Plano de Contratações Anuais:

8.1 Certifico que a formalização da demanda não encontra-se alinhada com o Plano de Contratações Anual. – PCA, por não haver Plano de Contratações Anual vigente até o momento.

São José da Boa Vista, 28 de maio de 2026

SANDRA REGINA PEREIRA DE SOUZA:02840501643
Assinado de forma digital por SANDRA REGINA PEREIRA DE SOUZA:02840501643
Dados: 2026.06.12 11:59:16 -03'00'

SANDRA REGINA PEREIRA
Secretária Municipal de Saúde