



PREFEITURA DE
XAXIM

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
DFD – PCA

1. Identificação do requisitante	
Requisitante:	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Responsável pela demanda:	GILDOMAR MICHELON
Matrícula:	1100
E-mail institucional:	gildomar.michelon@xaxim.sc.gov.br
Telefone institucional:	49 3353-4272

2. Identificação da demanda e quantidades						
Objeto:						
Item	Descrição	Unid.	Valor Máximo Unitário	Quantitativo Máximo Estimado	Quantitativo Mínimo Estimado	Valor total estimado para 12 meses (R\$)
1	CONVÊNIO APADAVIX	10 ALUNOS	500,00	12 MESES		60.000,00

3. Justificativa
JUSTIFICA-SE A CONTRATAÇÃO desta empresa que tem a finalidade de proporcionar as pessoas com deficiência, alunos da Rede Municipal de Ensino uma assistência completa e de qualidade vê-se na Associação de pais e amigos dos deficientes auditivos e visuais de Xanxerê – APADAVIX.

4. Alinhamento estratégico



PREFEITURA DE
XAXIM

(Caso não haja planejamento estratégico no órgão, deletar)

**5. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

VALOR PARA 12 MESES 60,000.00 SENDO 500,00 POR ALUNO MENSAL.

6. Indicação da dotação orçamentária

3.3.90.39.65.00.00.00 (30/2024)

7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 28/03/2024, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

8. Vinculação ou dependência com outra contratação



Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou,



Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

(especificar)

9. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:



Alta



Média



Baixa

10. Razão da escolha do contratado (apenas nos casos de contratação direta)

CONTRATAÇÃO POR INEXIBILIDADE POR SE TRATAR DE UM SERVIÇO E COMPANHAMENTO ÚNICO EM NOSSA REGIÃO.



PREFEITURA DE
XAXIM

11. Autorização

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de _____.

Município de Xaxim/SC, ____/____/____

(Chefe ou diretor da área requisitante)

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de _____.

Município de Xaxim/SC, ____/____/____

(Autoridade competente)

12. Registro da demanda no PCA

Registro que a demanda foi incluída no PCA sob o número: _____.

Município de Xaxim/SC, ____/____/____

(Servidor responsável)