DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA LICITAÇÃO ____/2025

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **Secretaria Municipal de Assistência Social.**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **Secretaria Municipal de Assistência Social.**

Responsável pela Demanda**:** Matrícula:

VERELEIA LETZOW MOSER

E-mail: **smas@agrolandia.sc.gov.br** Telefone: **(47) 3534-4817**

1. Objeto: Aquisição de Cestas Básicas , contendo 35 itens, embalados em fardos transparentes resistentes, constituído de gêneros alimentícios, produtos de higiene e limpeza.

2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente contratação visa à aquisição de kits de cestas básicas, compostos por gêneros alimentícios e produtos de higiene e limpeza. O objeto atende à necessidade da Secretaria Municipal de Assistência Social de prover o Benefício Eventual de Auxílio-Alimentação a indivíduos e famílias em situação de vulnerabilidade social e emergências, conforme avaliação técnica.

Essa provisão está em conformidade com a legislação municipal vigente, especificamente a Lei Municipal de Benefícios Eventuais nº 2.712, de 17 de dezembro de 2019, com as alterações introduzidas pela Lei nº 2.995, de 18 de julho de 2023.

As ações são conduzidas pelas equipes do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) e da Proteção Social Especial (PSE) do Município de Agrolândia, garantindo o amparo legal e a execução dos serviços de proteção social básica e especial.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT
01	Cestas Básicas, contendo 35 itens, embalados em fardos transparentes resistentes, constituídos de produtos de produtos perecíveis e não perecíveis e produtos de higiene e limpeza.	Material	Consumo		Kit	700

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.
(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: ALTO

5. Estimativa de valor: R$ 322,905 (média de cada Kit)

6. Prazo de entrega/ execução: Diário (Imediato após a homologação);

7. Local e horário da entrega/execução:

Local: Estabelecimento Vencedor da licitação.

Horário: De segunda a Sábados das 08h00 às 18h00**.**

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Lediane de Melo Hinkel (Fiscal de Contrato **)**

Agrolândia, 16 de setembro de 2025.

VERELEIA LETZOW MOSER:04103838990

Assinado de forma digital por VERELEIA LETZOW MOSER:04103838990
Dados: 2025.09.19 10:35:59 -03'00'

Vereleia Letzow Moser

Secretária Municipal de Assistência Social

OBSERVAÇÕES: