FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Compras e Contratos

Requisição ao Compras - Requisição ao Compras (Listagem Recurso e Itens)

Código Cliente - Requisição ao Compras: 12614 Ano - Requisição ao Compras: 2026 Número - Requisição ao Compras: 541 Fornecedor: 622125 Ordenação: 1

REQUISIÇÃO AO COMPRAS Nº 541/2026

Fornecedor: 622125 - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE AGROLANDIA

Telefone: (47) 98849-3060

Fax:

Centro de Custo: 12.001.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Responsavel: ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA

Item	Cód.	Qtde.	Unid.	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	1	12	MES		R$36.753,60	R$441.043,20

Produto: PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO INTELECTUAL, MODALIDADE ÚNICA DI/TEA, COMPREENDENDO OS PROCEDIMENTOS LISTADOS NO ANEXO I DA LEI Nº 3.204/2026 (SIGTAP), ENTRE OS QUAIS: ATENDIMENTO/ ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR; ACOMPANHAMENTO EM COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA; ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLÓGICO E PSICOPEDAGÓGICO; ATENDIMENTO NAS MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS; ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA INDIVIDUAL E EM GRUPO; TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA; TERAPIA INDIVIDUAL E EM GRUPO; CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR E CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA; TELECONSULTA E TELEATENDIMENTO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL, QUANDO APLICÁVEL; AVALIAÇÕES ESPECIALIZADAS (LINGUAGEM, VOCAL, MIOFUNCIONAL, NEUROPSICOMOTORA); ESTIMULAÇÃO PRECOCE; E ATENDIMENTO A FAMILIARES E CUIDADORES - PRESTADOS POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL MÍNIMA (MÉDICO PSIQUIATRA OU NEUROLOGISTA, FISIOTERAPEUTA GERAL OU TERAPEUTA OCUPACIONAL, FONOAUDIÓLOGO GERAL, PSICÓLOGO CLÍNICO E ASSISTENTE SOCIAL), EM DOIS TURNOS DE QUATRO HORAS/DIA, DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA.

Total	**441.043,20**

Justificativa de uso:
ÇÃO, POR INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, NOS TERMOS DO ART. 74, INCISO I, DA LEI Nº 14.133/2021, DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS - AMA DE AGROLÂNDIA, CNPJ Nº 44.324.186/0001-00, PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO INTELECTUAL, MODALIDADE ÚNICA DI/TEA (CNES Nº 4199693), COM ABRANGÊNCIA REGIONAL PARA OS MUNICÍPIOS DE AGROLÂNDIA E ATALANTA, CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO À REABILITAÇÃO INTELECTUAL HOMOLOGADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 3.204, DE 24 DE AGOSTO DE 2026, E DELIBERAÇÃO CIB Nº 392/CIB/2026.

Recebido em: 15/09/2026

Autorizo os dados acima destacados:

ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
Secretária de Saúde

Assinado digitalmente por: **ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA**
***.630.139-** Secretária de Saúde 18/09/2026 16:23:15

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 18/09/2026 16:23 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p4a7ad663a8acf