ANEXO III
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Prefeitura Municipal de Rio das Antas – SC
Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Israel Monteiro
E-mail: planeja@riodasantas.sc.gov.br **Telefone:** (49)3564-0114

OBJETO

Contratação de empresa especializada para o fornecimento parcelado de CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS, de tamanhos P ao 3G, com estampas personalizadas conforme o evento ou campanha, contendo as logomarcas das Secretarias Municipais de Assistência Social, Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte e Secretaria Municipal de Saúde e do Município de Rio das Antas/SC.

JUSTIFICATIVA

As Secretarias Municipais de Assistência Social, Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte e Secretaria Municipal de Saúde do Município de Rio das Antas/SC vem, por meio desta, justificar a necessidade da contratação de empresa(s) para o fornecimento de CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS, de tamanhos variados (06 anos ao 4G), destinadas ao uso em **campanhas, projetos, oficinas e eventos institucionais** promovidos pela Secretaria de Assistência Social, em conjunto com seus equipamentos (CRAS, CREAS, SCFV, Centro de Convivência de Idosos, Conselhos Municipais, entre outros), Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esporte (Educação, cultura e Esportes), Secretaria Municipal de Saúde. A aquisição das camisetas é necessária para:

- Identificação visual dos participantes e servidores durante eventos e campanhas;
- Organização e padronização em ações institucionais;
- Estímulo à participação comunitária;

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 31/03/2026 15:16 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p3ccc67960f39d

- Divulgação das campanhas sociais e educativas, por meio de estampas condizentes com o evento ou atividade realizada, incluindo as logomarcas oficiais do Município e da Secretaria.

O material será solicitado em **quantidades fracionadas**, conforme a demanda de cada evento, atendendo às necessidades do público participante, com tamanhos adequados (do P, ao 3G).

Dessa forma, a licitação **multientidades** se justifica pela economicidade, transparência e eficiência na gestão dos recursos públicos, permitindo o fornecimento contínuo e adequado às ações da política de Assistência Social.

Descrição das quantidades:

Item	Descrição/Especificação	Tipo do Item (*)	Subitem (**)	Unidade de medida	Quantidade
01	CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS – TAMANHO P			UND	80
02	CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS – TAMANHO M			UND	200
03	CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS – TAMANHO G			UND	150
04	CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS – TAMANHO GG			UND	50
05	CAMISETA MANGA CURTA, PV (33% VISCOSE, 67% POLIESTER), ESTAMPA FRENTE E LOGOS NAS MANGAS – TAMANHO 3G			UND	20
				TOTAL	500

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 31/03/2026 15:16 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p3ccc67960f39d

(*) Materiais; serviços, obras, serviços de engenharia

(**) Consumo; permanente; continuada; não continuada

Grau de prioridade de compra: alto

Estimativa de valor: R$ **15.080,00**

Prazo de entrega/execução: prazo de entrega será de **20 (dez) dias após emissão da AF**

- A contagem do prazo **começa no dia útil seguinte**;
- A contratada tem **10 dias corridos** (a não ser que o edital ou contrato preveja dias úteis) para efetuar a entrega/execução;

Local e horário da entrega/execução: Secretaria Municipal de Assistência Social, ou Secretaria Municipal Educação, Cultura e Esportes e ou Secretaria Municipal de Saúde (conforme solicitado)

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

Indicação do Fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Israel Monteiro

Lidiane Tomacheuski
Secretaria de Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 31/03/2026 15:16 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p3ccc67960f39d

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 31/03/2026 15:16 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p3ccc67960f39d

Assinado eletronicamente por:
LIDIANE TOMACHEUSKI
024.942.589-01
31/03/2026 15:16:10
Assinatura digital avançada