



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGRÔNOMICA

“CENTRO ADMINISTRATIVO PREFEITO JOSÉ ÂNGELO MERINI”

Site: www.agronomica.sc.gov.br E-mail: prefeitura@agronomica.sc.gov.br

CNPJ: 83.102.590/0001-90 - Fone/Fax: (47)3542-0166

Rua Sete de Setembro, nº 215 – Centro - 89188-000 – Agronômica/ SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Município de Agronômica

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Saúde

Responsável pela Demanda: **Juliano Inacio**

Matrícula:

E-mail: saude@agronomica.sc.gov.br

Telefone: (47)3542-0326

1. Objeto. Serviço Clínica de Fisioterapia especializada em Fisioterapia Neurofuncional Pediátrica e Adulto (no Conceito Neuroevolutivo Bobath, RTA, Treinamento Locomotor, Pediasuit e outras)

1. Justificativa da necessidade da contratação:

A Secretaria de Saúde de Agronômica tem a necessidade que seja realizado o credenciamento de Clínica de Fisioterapia especializada em Fisioterapia Neurofuncional Pediátrica e Adulto (no Conceito Neuroevolutivo Bobath, RTA, Treinamento Locomotor, Pediasuit e outras) para atender as crescentes demandas do município,

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Serviço Clínica de Fisioterapia especializada em Fisioterapia Neurofuncional Pediátrica e Adulto (no Conceito Neuroevolutivo Bobath, RTA, Treinamento Locomotor, Pediasuit e outras	serviço		Nao se aplica	hora	Conforme demanda

4. Grau de prioridade da compra: Alto

5. Estimativa de valor: Conforme orçamentos em anexo de R\$ 275,00 por sessão/hora,

6. Prazo de entrega/ execução: conforme demanda da Secretaria de Saude

7. Local e horário da entrega/execução: clinica credenciada, com horario agendado previamente

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

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Juliano Inacio

Agronômica, 29 de julho de 2024.

Juliano Inacio
Departamento de Saúde

OBSERVAÇÕES: