



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Informações do Requisitante

Secretaria ou Órgão Requisitante: Secretaria Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Comunitário - SMASDC

Telefone: (84) 9 9610-0687

E-mail: smasdctenentelaurentinocruz@rn.gov.br

1. Descrição da necessidade ou do Objeto:

Contratação de empresa especializada no ramo de alimentação, para fornecimento de peixe a serem entregue na semana santa as famílias com maior vulnerabilidade econômica e social deste município, pela Secretaria Municipal de Assistência Social e Desenvolvimento Comunitário.

2. Justificativa da Contratação:

A presente solicitação justifica-se pela Lei Municipal nº 426, de 25 de Março de 2022, que formaliza a entrega gratuita de peixe anualmente, o fornecimento do peixe para as famílias com maior vulnerabilidade econômica e social deste município (que são, conseqüentemente, as famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família), é de suma importância, tendo em vista que neste período considerado "santo" em que se comemora a semana santa, tradicionalmente a população busca consumir o peixe como forma de abstinência de carne, e não dispõe de condições financeiras para o consumo de tal produto nesta época do ano, essa distribuição gratuita não deixa de ser um benefício que ajuda a comunidade menos favorecida.

3. Quantidade a ser contratada:

Especificar Quantitativo: **2.500 kg (dois mil e quinhentos)**

O quantitativo será apontado por ocasião da elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

4. Estimativa do Valor da Contratação

Estimativa do valor da Contratação é de **R\$ 70.000,00 (setenta mil reais)**

Estimativa obtida por meio de:

Consulta ao mercado

Licitação anterior

5. Indicação da Data Pretendida para a Conclusão da Contratação

Data Pretendida: 01/04/2025

5.1. Há data específica para a Entrega ou Execução: SIM* NÃO

*Justificar:

5.2. Há contrato ou Ata de Registro de Preço vigente: SIM* NÃO



*Data do Término da Vigência: ____ / ____ / ____

6. Indicação do(s) integrante(s) administrativo(s) responsável(eis) pela Elaboração do ETP.

Nome	Secretaria/Setor
Maria Do Céu da Silva	Secretária Municipal

7. Indicação do responsável pela fiscalização:

Nome / cargo e função	Secretaria/Setor
Maria Do Céu da Silva	Secretária Municipal

Tenente Laurentino Cruz/RN, 29 de janeiro de 2025

Maria Do Céu da Silva
Secretária Mun. de Ação Social e
Desenvolvimento Comunitário