

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 38/2024

Órgão: Secretaria da Assistência Social

Setor requisitante: Secretaria da Assistência Social

Responsável pela Demanda: Daiane Zaparoli

Matrícula: 1455/03

E-mail:social@saobernardino.sc.gov.br

Telefone: (49) 3654-0244

1. Objeto: KIT NATALIDADE

2. Justificativa da necessidade e quantidade da contratação.

A compra de itens para compor o kit natalidade é destinada a auxiliar as necessidades da mãe e da criança. O auxílio Natalidade está previsto na Lei Orgânica da Assistência Social nº 8742 de 07 de dezembro de 1993, bem como na Lei Municipal nº1496 de 23 de março de 2024. A quantidade a ser adquirida será baseada nos anos anteriores, pois para a família ser beneficiada precisa atender aos critérios descritos na Lei Municipal, bem como parecer Técnico. É uma ação de extrema importância, pois atende a uma serie de necessidades criticas das famílias em situação de vulnerabilidade social.

3. Descrições e quantidades.

ITEM	UNID. MED.	DESCRIÇÃO	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
01	UND.	BODY MANGA CURTA TECIDO SUEDINI 100% ALGODÃO UNISSEX BEBÊ NOS TAMANHOS P, M e G. CORES A COMBINAR	23,62	944,80
02	UND.	BANHEIRA PLÁSTICA INFANTIL PARA BEBÊ, COMPOSIÇÃO: PLÁSTICO RESISTENTE, TAMANHO APROXIMADO 80X49X22 CM, CANTOS ARREDONDADOS, LOCAL PARA SABONETE, CORES A COMBINAR.	55,25	1.105,00
03	UND.	PIJAMAS INFANTIL EM MALHA TAM, P, M, G (CALÇA E BLUSA)	18,35	734,00
04	UND.	MANTA PARA BEBE 100% POLIESTER MEDINDAS APROXIMADAS 90 X 110 CM, CORES A COMBINAR	59,02	1.180,40
05	UND.	COBERTOR PARA BEBÊ, COMPOSIÇÃO TEXTIL: 100% POLIESTER, HIPOALÉRGICO, CRAMATURA MÍNIMA 590 GR/M2, TAMANHO MÍNIMO: 0,80	74,27	1.485,40

		CM X 1,10 M, CORES A COMBINAR		
06	UND.	BOLSA MATERNIDADE MEDINDO NO MÍNIMO 35CM DE COMPRIMENTO X 25CM DE ALTURA X 10 CM DE LARGURA . BOLSO FRONTAL CCOM ALÇA DE OMBRO E MÃO FECHAMENTO COM ZIPER EM COURINO	105,26	2.105,20
07	UND.	KIT TOALHA DE BOCA PARA BEBE COM 3 OU MAIS PEÇAS MEDIDAS APROXIMADAS DE CADA 28 CM X 23 CM, 100% ALGODÃO E MALHA FIO PENTEADO COM BARRADOS.	14,10	282,00
08	UND.	TOALHA DE BANHO INFANTIL COM CAPUS DIVERSAS CORES 100% algodão, medindo no mínimo 1,30 x 70 cm	30,01	600,20
09	UND.	TIP TOP EM MALHA PARA BEBÊ (MACACÃO EM MALHA, 100 ALGODÃO LONGO) TAMANHOS P, M E G.	12,11	282,00
10	UND.	MEIA TAMANHO INFANTIL 0 A 4 ANOS	8,98	359,20
11	UND.	CUEIRO DE FLANELA 100 ALGODÃO 100X80CM	37,32	746,40
12	UND.	MACACÃO DE BEBÊ RECÉ-NASCIDO, COM MANGA LONGA, COM PÉ EM TECIDO CANELADO, COMPOSIÇÃO NO MÍNIMO 80% ALGODÃO, TOQUE SUAVE E RESPIRÁVEL, COM ABERTURA FRONTAL E COM BOTÕES DE PRESSÃO, TAMANHO P,M e G, CORES A COMBINAR	65,73	1.314,60

4. Observações gerais:

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: 15 dias após o pedido da Secretaria de Assistência Social.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Secretaria de Assistência Social, sito a Rua São Gregório nº 919- Centro de São Bernardino – SC, de segunda a sexta-feira das 7h30m as 11h30m e das 13h00m as 17h00m.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Sra. Daiane Zaparoli ocupante do cargo de Secretaria.

4.4. Prazo para pagamento: após 10 dias da entrega.

São Bernardino – SC, aos 28 de Agosto de 2024.

Fernanda Maria Rauber
Matricula 600103
Auxiliar Administrativo

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

OBSERVAÇÕES:

Resta Autorizado.

Daiane Zaparoli
Secretária da Assistência Social

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

DFD. N=64.

Setor requisitante Secretaria municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: Jucelia Alves matricula 621/03

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

Telefone:(49)36540137

1. Objeto: Aquisição de Mochilas para Gestantes confeccionadas em Courano, e Estojos para Carteira de Vacinação confeccionados em Poliéster, ambos destinados à distribuição na Unidade Básica de Saúde do município, para atender às gestantes e mães de recém-nascidos com kits de cuidados essenciais e proteção de documentos de saúde.

2. Justificativa da necessidade, quantidade da contratação e do preço

A aquisição das mochilas para gestantes e dos estojos para carteiras de vacinação tem como objetivo atender a demanda de materiais necessários para as gestantes e crianças do município. As mochilas serão distribuídas às gestantes como um presente, contendo materiais essenciais para o cuidado com o bebê, contribuindo para a preparação e suporte das mães durante o período gestacional e nos primeiros dias de vida do recém-nascido. Os estojos, por sua vez, serão entregues às mães para que possam guardar e proteger as carteiras de vacinação de seus filhos, facilitando o acesso e o acompanhamento do calendário vacinal infantil. Essa iniciativa visa promover o bem-estar das famílias e assegurar que tanto as mães quanto as crianças tenham os recursos necessários para um início de vida saudável

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Mochila gestante courano Descrição: Confeccionada em courano. Abertura em zíper mais um bolso frontal. Duas alças de costas em polipropileno de 200mm com reguladores. Tamanho total da mochila aproximadamente 38 x 28 x 12 cm. Personalização em estampa combinar	Não se aplica	Und	100
2	Estojo para carteira de vacinação em poliéster Descrição: Estojo para carteira de vacinação, confeccionado em poliéster 600, com uma abertura superior em zíper	Não se aplica	Und	250

nº 06 e acabamento em viés. Nas dimensões aproximadas de 20 cm x 20 cm. Personalização em estampa a combinar .

4. Observações gerais:

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: em ate ~~15~~ dias após a emissão da autorização de fornecimento

4.2. Local e horário da Entrega/Execução:

Secretaria municipal da saúde das 7:30 as 11:00 e das 13:00 as 16:00

4.3. Unidade: Secretaria municipal da Saúde

Servidor responsável para esclarecimentos: Jucelia Alves

4.4. Prazo para pagamento: Em ate 10 dias após a emição da nota fiscal e entrega dos produtos

São Bernardino, .13 de agosto de 2024.

Responsável pela Formalização da Demanda

Nome : Jucelia Alves

Matrícula : matricula 621/03

Assinatura

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

OBSERVAÇÕES:

Diretora : Creonice da Aparecida de Souza

Matrícula: 669/01

Creonice da Aparecida de Souza.