



FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

1. **DESCRIÇÃO DO OBJETO:** :
ALIMENTAÇÃO PARA SERVIDORES QUE PARTICIPARÃO DO MUTIRÃO –
CAMPANHA DE VACINAÇÃO – INFLUENZA – NIVEL NACIONAL

2. **PERÍODO DE REALIZAÇÃO:** abril 2024

3. **METODOLOGIA APLICADA:** o valor de referência foi aferido por meio de
(X)Média ()Mediana ()Menor Preço () Outra:

4. **FONTES DE PESQUISA:** Foi realizada a pesquisa de preços utilizando os seguintes parâmetros, observando o art. 31 do Decreto Municipal nº 54, de 18 de julho de 2023.

() I - Painel de Preços (<http://paineldepresos.planejamento.gov.br>) ou (https://servicos.tce.sc.gov.br/farol_externo/index.html) ou (<https://www.gov.br/pncp/pt-br>);

Objeto	Und	Qtde	Contratante (Nome /UASG)	Empenho/Licitação	Preço Unit.(R\$)
Almoço tipo bufet com bebida	und	800	P.M. de Mrim Doce	PRP 1/2024	40,00
Almoço tipo bufet com bebida	und	400	P.M. Descanso	PR 37/2023	45,00

() II - contratações similares de outros entes públicos, em execução ou concluídos nos 180 (cento e oitenta) dias anteriores à data da pesquisa de preços;

Objeto	Und	Qtde	Contratante (Nome /UASG)	Empenho/Licitação	Preço Unit.(R\$)

() III - pesquisa publicada em mídia especializada, sites eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenha a data e hora de acesso;

Objeto	Fornecedor (Nome e CNPJ)	Local de pesquisa(Endereço Completo e Telefone)	Data/hora de acesso	Preço Unit. (R\$)

() IV - pesquisa com os fornecedores, desde que as datas das pesquisas não se diferenciem em mais de 6 (seis) meses.

Objeto	Fornecedor (Nome e CNPJ)	Data do Orçamento/Cotação	Preço Unit. (R\$)
Almoço tipo bufet com bebida	ALBANI REICHERT PESSOA 13.548.571/0001-07	11/04/2024	41,67

5. ANÁLISE DA PESQUISA

Preço de Referência	R\$ 416,70
---------------------	------------

- **JUSTIFICATIVA:** Justifica-se que o fornecedor foi escolhido por ser o único mais próximo da realização e que fornece alimentação tipo bufet.

6. **ANEXOS:** A documentação comprobatória contendo __ anexo(os) e __ folhas que compõem a pesquisa de preços, segue anexa a este relatório.

Painel, SC, 11 de abril de 2024

Responsável pela cotação



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria requisitante: SECRETARIA DE SAUDE

Solicitante: EDUARDA TONET

Cargo: ASSESSORA

1. Objeto: ALIMENTAÇÃO PARA SERVIDORES QUE PARTICIPARÃO DO MUTIRÃO – CAMPANHA DE VACINAÇÃO – INFLUENZA – NIVEL NACIONAL

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Considerando que o evento de nível nacional, nominado dia “D” que a equipe vacinal exercerá suas atividades no período das 9:00hrs as 16:30hrs, na data de 13/04/2024 – (sábado)

3. Descrições e quantidades

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
01	REFEIÇÃO	REFEIÇÃO	serviço	10

4. Estimativa de valor: R\$ 416,67 (Quatrocentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos)

5. Prazo de entrega: 13/04/2024

6. Local de entrega: Painsel - sede

7. Indicação do fiscal do contrato:

Rubmar Varela Benck

Painsel, 11/04/2024.

Solicitante

Autorizado por:

OBSERVAÇÕES: