



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Alto Alegre
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000
Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



TERMO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Eu, Daltro Cardoso, Secretário Municipal de Saúde, venho através deste solicitar a autorização para realização de credenciamento, nos termos do artigo 6º, XLIII e artigo 79, I e II da Lei nº 14.133/2021, considerando a necessidade de a Secretaria fazer a contratação de serviços de Acolhimento em Comunidade Terapêutica na categoria adulto para dependentes químicos.

A contratação pretendida está prevista no Plano de Contratações Anual do Município de Alto Alegre/RS, como se vê no item nº 3830 daquele documento.

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida têm como parâmetro as últimas contratações com o mesmo objeto, realizado por esta Administração do Município. Neste sentido, segue quadro descritivo:

Item	Quant	Unidade	Descrição	Valor unitário	Valor total
1	120	Mês	Acolhimento em comunidade terapêutica - Adulto	R\$ 1.633,33	R\$ 195.999,60

As dotações orçamentárias serão as seguintes:

Secretaria Municipal de Saúde
Projeto/Atividade: 2507 Exames e Consultas
Elemento: 3390.39.50.00.00.00 – Serviços médico, hospitalar, odontológico e laboratoriais
RV: 0040

Alto Alegre, 06 de março de 2025.

Daltro Cardoso
Secretário de Saúde