



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Clemente Lehmkuhl, 42 – Centro – São Bonifácio – SC  
Fones: 48 32520064 / 32520237 – E-mail: saudebonifacio@gmail.com

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Responsável pela Demanda: **Deisy Hawerroth**

Matrícula:

E-mail: **saudebonifacio@gmail.com**

Telefone: (48) **984211684**

Será necessário auxílio de área técnica para elaboração do ETP? SIM ou NÃO?

**Não**

### 1. Objeto:

**Contratação de serviço de pessoa jurídica especializada para aulas de Yoga no Município de São Bonifácio.**

### 2. Justificativa da necessidade da contratação

A contratação dos serviços de Yoga para sua prática regular pode proporcionar benefícios como melhorias no sistema cardíaco e respiratório, controle do estresse e ansiedade, maior equilíbrio, fortalecimento do tônus muscular e demais aspectos que vão contribuir de forma ativa para que o paciente possa executar as atividades do dia a dia com disposição.

A Yoga é uma especialidade que faz parte da Política de Práticas Integrativas e Complementares do Ministério da Saúde que visa auxiliar a diminuição de problemas como ansiedade e depressão e consequentemente auxiliar na diminuição do uso excessivo de medicamentos ansiolíticos e benzodiazepínicos, além de outros vários benefícios aos pacientes cardiopatas e com problemas respiratórios.

Esse trabalho visa complementar os serviços integrativos e de prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde que já são ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde na Atenção Primária.



3. Descrições do Item e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Contratação de serviços de Yoga para atendimento em Grupos organizados do Município de São Bonifácio/SC, com até 15 (quinze) horas ao mês, a depender da agenda disponibilizada pela Secretaria de Saúde para serem realizados até dia 31/12/2024	YOGA	HORA	135

4. Descrição da Solução:

**Os serviços serão disponibilizados para a prática em Grupos organizados do Município de São Bonifácio.**

**Solicitamos 135 horas do serviço até 31/12/2024.**

**Atendendo cerca de 400 pacientes no ano.**

**Notas Explicativas:** A identificação do

problema deve conter:

1 Descrição da solução

2 Quantidade necessária de

produtos ou serviços

3 Estimativa

4 Demais descrições necessárias

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: **Abril/2024**

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: **Unidade Básica de Saúde de São Bonifácio.**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SÃO BONIFÁCIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Clemente Lehmkuhl, 42 – Centro – São Bonifácio – SC  
Fones: 48 32520064 / 32520237 – E-mail: saudebonifacio@gmail.com

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Secretaria de Saúde - Maria Helena Kühl**

4.4. Prazo para pagamento:

4.5 Fonte de recurso: Próprio

São Bonifácio 15 de março de 2024.

Responsável pela Formalização da Demanda

Deisy Hawerth

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:**

Este documento requer assinatura da Autoridade da Área Requisitante.

Deisy Hawerth