DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: Fundo de Direito do Idoso.	
Responsável pela Demanda: Rafaela Cristina Bassotto Souza	Matrícula: 61851
E-mail: ast_social@catanduvas.sc.gov.br	Telefone: (49) 3525-6565

1. Objeto/ Descrição da solução

Pagamento dos direitos autorais referentes à execução pública de músicas no evento "Almoço de Encerramento do Ano dos Idosos", com matinê dançante.

2. Quantidades estimadas

Item	Descrição	Quant
01	Pagamento taxa ECAD	01

3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for o caso)

Considerando que será realizado o Almoço de Encerramento do Ano dos Idosos, promovido pela Secretaria de Assistência Social e Habitação, ocasião em que haverá matinê com execução pública de músicas durante o evento, faz-se necessária a quitação dos direitos autorais junto ao Escritório Central de Arrecadação e Distribuição – ECAD.

Nos termos do art. 74, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/2021, é inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição em razão da titularidade exclusiva do prestador, sendo o ECAD o único órgão autorizado no Brasil a arrecadar e distribuir direitos autorais relativos à execução pública de obras musicais.

Dessa forma, justifica-se a presente inexigibilidade de licitação para o pagamento dos direitos autorais ao ECAD, garantindo a regularidade jurídica do evento e o respeito à legislação autoral vigente.

4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços

A partir da data de homologação até o dia 30 de novembro de 2025.

5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?

( ) Sim (x) Não

6. Informações adicionais

Indicação do fiscal do contrato: Maria Inês Arenhart

7. Anexos

Não há.

Responsável pela Formalização da Demanda	Chefia Imediata
Nome: Rafaela Cristina Bassotto Souza Matrícula: 61851 Função: Agente Administrativo gov.br Documento assinado digitalmente RAFAELA CRISTINA BASSOTTO SOUZA Data: 05/11/2025 08:12:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Assinatura: _____	Nome: Indianara Silvia Lazarotto Matrícula: Função: Secretária de Assistência Social e Habitação. gov.br Documento assinado digitalmente INDIANARA SILVIA LAZAROTTO Data: 05/11/2025 08:23:53-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br Assinatura: _____

Catanduvas, 27 de outubro de 2025.