



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5736 / Pedido: 29434

002214

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Setor Requisitante: FARMÁCIA JUDICIAL

Responsável pela Demanda: ISADORA VIEIRA PEREIRA DE ALMEIDA

E-mail: aisadora@gmail.com

Matrícula:

Telefone: (64) 99664-0207

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE DIETAS, FÓRMULAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA JUDICIAL.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

O presente instrumento visa atender a Secretaria Municipal de Saúde, afim de atender a demanda da farmácia judicial promovendo assistência para pacientes oriundos do judiciário que se encontram em situação financeira desfavorável não tendo condições de realizar a aquisição de dietas, fórmulas e suplementos alimentares e necessitam de tratamento.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	214536	FÓRMULA ALIMENTAR FORTINI PLUS SEM SABOR 400G	UNID	2.106,0000
2	214537	FÓRMULA ALIMENTAR TROPIC INFANTIL 800G	UNID	125,0000
3	214538	FÓRMULA ALIMENTAR NEOCATE LCP 400G	UNID	1.685,0000
4	214539	FÓRMULA ALIMENTAR NEOCATE ADVANCED 400G	UNID	1.451,0000
5	214540	FÓRMULA ALIMENTAR APTAMIL SL 800G	UNID	32,0000
6	214541	FÓRMULA ALIMENTAR PREGOMIN PEPTI 400G	UNID	1.482,0000
7	214542	FÓRMULA ESPECIAL SUPRAMIL 500G	UNID	182,0000
8	223745	FÓRMULA ESPECIAL NOVAMIL RICE 400G	UNID	234,0000
9	214544	FÓRMULA HIPERCALÓRICA INFRATRINI 400G	UNID	110,0000
10	214545	NUTREN SÊNIOR SEM SABOR 740G	UNID	1.498,0000
11	214546	ISOSOURCE 1.5 1000ML	UNID	13.968,0000
12	214547	ISOSOURCE SOYA FIBER 1.000ML	UNID	1.046,0000
13	214548	WHEY PROTEIN ISOLADO 900G	UNID	141,0000
14	223746	GLUCERNA SR EM PÓ 850G	UNID	281,0000
15	214550	NUTRI ENTERAL SOYA PÓ 800G	UNID	47,0000
16	214551	SUPLEMENTO ALIMENTAR ENSURE 850G	UNID	718,0000
17	214552	SUPLEMENTO ALIMENTAR PEPTAMEN EM PÓ 400G	UNID	281,0000
18	223747	SUPLEMENTO ALIMENTAR FRESUBIN HP ENERGY 1000ML	UNID	437,0000
19	214554	FIBER MAIS 260G	UNID	63,0000

Estimativa realizada através de pesquisa em prontuários do nosso município, nos atendimentos diários realizados na farmácia judicial, somados à uma margem de segurança de 30%.

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Em até 30 (trinta) dias

6 - FONTE DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Dotação: 0445 - 03.21.10.122.6010.2055.3.3.90.30. MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MATERIAL DE CONSUMO

Subelemento: 07 - GENEROS DE ALIMENTACAO

Fonte: 102.000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

7 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 28 I, § 1º da Lei 14.133/2021 c/c Art. 78 IV da Lei 14.133/2021

8 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: RAFAEL HENRIQUE SILVA

Matrícula: 25343

Centi @ e-Assinatura: S6IY\$g58teX

Emitido em 08/12/2025 16:33 por joao.victor

Página 1 de 3



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5736 / Pedido: 29434

00221^F

Email: rafaelclipes@yahoo.com.br

Nome: JOSE CARLOS DA SILVA

Matrícula: 34410

Email: jcatenas1103@gmail.com

Nome: GILMARA NEVES CLAUDINO DO NASCIMENTO

Matrícula: 24554

Email: gil123raphael@hotmail.com

Nome: CAIRILAYNE DANIELLY SOUTO BATISTA

Matrícula:

Email:

Nome: VICTOR HUGO NASCIMENTO ARAUJO

Matrícula: 33704

Email: vhnasc@gmail.com

Nome: LUIZ CLAUDIO GIBALDI VAZ

Matrícula:

Email:

Nome: JOSILENE DE SOUZA SILVA

Matrícula: 33708

Email: josisouzaa@outlook.com.br

Nome: LEIDIANE RESENDE SILVA ANDRADE

Matrícula: 25432

Email: leidianeresendepsi@gmail.com

Nome: RAIMUNDA ELCI RABELO

Matrícula: 33600

Email: elcirabelo1@hotmail.com

Nome: JHESSICA GUIMARAES DA SILVA

Matrícula: 15910

Email: jhessicadasilva@hotmail.com

Nome: ALCIDES ANTÔNIO DA SILVA JÚNIOR

Matrícula:

Email: dr_alcidesantonio@hotmail.com

Nome: GEICYELLEN FLORENTINO DIAS MENDONCA

Matrícula:

Email: geicy.f@hotmail.com

Nome: BERTILHA ALVES SANTANA CINTRA

Matrícula: 33647

Email: bertilhacindra@gmail.com

Nome: NUBIA DE SOUZA MELO

Matrícula: 9821

Email: adaolageitb@gmail.com

Nome: SUSETT RIBEIRO DE SOUSA

Matrícula: 24207

Email: susett_7@hotmail.com

Nome: MARTIMIE PEREIRA DE CARVALHO

Matrícula: 9785

Email: martimie.pc@hotmail.com

Nome: ELIAMAR APARECIDA SANTANA

Matrícula: 33643

Email: drelamar@hotmail.com

Nome: MARCELO TEIXEIRA DA SILVA

Centi @ e-Assinatura: S6iY\$g58teX

Emitido em 08/12/2025 16:33 por joao.victor

Página 2 de 3



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE MATERIAL Número DFD:5736 / Pedido: 29434

002216

Matrícula: 28206

Email: m.teixeirasilva74@hotmail.com

Nome: LORENA FERNANDA DE MOURA

Matrícula: 34411

Email: lorenafernanda0635@gmail.com

Nome: PEDRO HENRIQUE RODRIGUES MOUSINHO

Matrícula: 32622

Email: mousinho321@outlook.com

Nome: ADRIELLE GOMES CANTALOGO

Matrícula:

Email: drik_lub@outlook.com

Responsável Fiscalização:

Nome: ROBERTO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA

Matrícula: 33733

Email: robertocaf2022@gmail.com

9 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
Gestor/Ordenador

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO

10 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.

ELINAMAR ARANTES SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELINAMAR ARANTES SILVA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde
Itumbiara-GO