DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD
DFD/CMS/SSO 01/2026 - PRIMEIRA ALTERAÇÃO

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Conselho Municipal de Saúde de Olinda

Responsável pela Demanda: Tereza Cristina Santiago da Silva Matrícula/CPF: 24869-03
E-mail: cris.santiago65@gmail.com
Telefone: (81) 996526613

1. ***Justificativa da necessidade da contratação***

A presente contratação decorre da necessidade de assegurar a continuidade da concessão do benefício de refeição/alimentação ao Conselho Municipal de Saúde, mediante a contratação de empresa especializada na administração, gerenciamento, emissão, distribuição e fornecimento de cartões eletrônicos de refeição/alimentação, com tecnologia magnética e/ou equivalente, destinados à utilização na aquisição de gêneros alimentícios em estabelecimentos comerciais credenciados.

Trata-se de benefício de caráter continuado, cuja disponibilização de forma regular contribui para a manutenção das condições necessárias ao desempenho das atividades funcionais e, consequentemente, para a continuidade e qualidade do conselho municipal de saúde.

A contratação de empresa especializada mostra-se necessária em razão da natureza operacional do serviço, que envolve, além da emissão e fornecimento dos cartões, a disponibilização de sistema de gerenciamento, processamento dos créditos, controle das transações, manutenção dos cartões, atendimento aos usuários e estabelecimento de ampla rede credenciada de fornecedores de gêneros, permitindo que os beneficiários utilizem o benefício de maneira segura, eficiente acessível.

A utilização do cartão, dotado de mecanismos de segurança e compatível com os meios de pagamento disponibilizados pela rede credenciada, possibilita maior praticidade aos beneficiários, bem como melhores condições de controle, rastreabilidade e gerenciamento dos créditos pela Administração.

Dessa forma, a contratação revela-se necessária para garantir a continuidade, eficiência regularidade da administração da refeição/alimentação.

2. **Descrição sucinta da demanda:**

Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de administração, gerenciamento, emissão, distribuição e fornecimento de cartões de vale alimentação/refeição eletrônico/magnético ou de tecnologia similar.

3. **Estimativa da *Quantidade a ser contratada***

A estimativa da quantidade a ser contrata segue abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QNT	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
01	prestação de serviços de administração, gerenciamento, emissão, distribuição e fornecimento de cartões de vale alimentação/refeição	SERVIÇO	1	R$ 1500,00	R$ 18.000,00

Scanned with CamScanner

4. Estimativa preliminar do valor da contratação e dotação orçamentária

O orçamento preliminar foi estimado de acordo com a execução do contrato com a BIQ BENEFÍCIOS LTDA, cujo o contrato se encontra em anexo nos auto do processo. Informa-se que o contrato anteriormente celebrado foi utilizado como parâmetro histórico para o redimensionamento da presente contratação, considerando a necessidade de adequação da estimativa à demanda efetivamente verificada pela Administração.

Nesse sentido, constatou-se que o Conselho Municipal de Saúde não utilizava integralmente o quantitativo e/ou valor previsto no contrato anterior, razão pela qual não se mostrou adequado utilizar o valor global originalmente contratado como representação direta da demanda atual. Assim, para fins de dimensionamento da presente contratação, foi considerada a execução efetivamente realizada pelo Conselho Municipal de Saúde, especialmente os valores mensalmente executados, utilizando-se esse histórico de consumo como parâmetro para a projeção da demanda futura, sendo valor total para 12 (doze) meses de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais).

5. Indicação da data pretendida para a conclusão da contratação:

NOVEMBRO

6. *Grau de Prioridade*

ALTO

7. Vinculação ou dependência com outra DFD ou outros contratos

Não possui vinculação ou dependência com outras contratações ou DFD.

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.

Olinda, 26 de outubro de 2026.

Conselho Municipal de Saúde de Olinda
Tereza Cristina Santiago da Silva
CPF: 224426854-34

□ **Autorizo** □ **Não Autorizado**

Olinda, 22 de outubro de 2026.

Secretária Municipal de Saúde
Daniele Uchôa Barros Alves

Scanned with CamScanner