



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADM: 2025/2028

SOLICITAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE		
Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde	Órgão: Prefeitura Municipal de Colinas do Sul/GO	
Responsável Pela Demanda: Letícia Paulino da Silva	Função: Secretária Municipal de Saúde	CPF: 899.467.071-87
E-mail: smscolinasdosul@gmail.com		Telefone: (62) 31700017
DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO		
Objeto: Contratação De Empresa Para Aquisição De Fórmulas Infantis E Nutricionais Especiais Para Atender Pacientes Com Necessidades Alimentares Específicas Acompanhados pela Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Sul-GO.		
Quantidade a ser contratada: As quantidades serão definidas no Estudo Técnico Preliminar.		
Forma de entrega: As entregas serão efetuadas após encaminhamento do Empenho referente as quantidades solicitadas pela Secretaria Municipal de Saúde.	Prazo de entrega: O Prazo de entrega dos produtos será de 05 cinco dias após o recebimento do Empenho.	
Método de pagamento: Após protocolo, ateste e liquidação da nota fiscal pelo Departamento de Controle Interno.	Prazo de pagamento: Até o 5 (cinco) dias após a liquidação da nota fiscal	
Grau de prioridade da contratação: (x) Alto () Médio () Baixo	Vinculação ou dependência de outra contratação: () Sim (x) Não	
Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços e/ou utilização dos materiais: Após a emissão da ordem de Fornecimento.		
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO		
Motivação da contratação: <i>A ausência desses produtos pode comprometer diretamente o tratamento dos pacientes, ocasionando agravamento do quadro clínico, aumento das internações hospitalares e judicialização de demandas de saúde.</i> Assim motiva-se a presente contratação: • A continuidade do tratamento nutricional; • A segurança alimentar e nutricional dos pacientes; • A redução de riscos clínicos decorrentes de deficiências nutricionais. Objetivos da contratação: garantir o fornecimento contínuo de fórmulas nutricionais e leites especiais destinados a pacientes acompanhados pela rede pública municipal de saúde.		
SERVIDORES RESPONSÁVEIS		
Gestor de contrato: Cirlene Dias de Sousa	Estudo Técnico Preliminar: Letícia Paulino Silva	
Fiscal de contrato: Jéssica Macário Silva	Gerenciamento de Risco: Letícia Paulino Silva	
Responsabilidade pela formalização da demanda e conteúdo do documento Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento, e que o mesmo traz os conteúdos previstos na legislação vigente.		

Colinas do Sul - GO, aos 14 de Novembro de 2025.

Letícia Paulino da Silva
Secretária de Saúde