



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BERNARDINO**

Rua Verônica Scheid - Centro - São Bernardino  
 CEP: 89982-000 CNPJ: 11.431.615/0001-99 Telefone: (49) 3654-0137  
 E-mail: fms.sb@hotmail.com Site:

**Solicitação de Compra Nº 8/2026**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Solicitante:</b>           | VINÍCUIS PAULY GALUPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data da Solicitação:</b> | 27/01/2026 |
| <b>Organograma:</b>           | 0500100000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |            |
| <b>Local de Entrega:</b>      | UNIDADE DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |            |
| <b>Objeto:</b>                | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO SOB DEMANDA DE MINI SALGADOS FRITOS OU ASSADOS SORTIDOS E MINI DOCINHOS SORTIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |            |
| <b>Justificativa:</b>         | A CONTRATAÇÃO JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE DE ATENDER, DE FORMA ADEQUADA E PADRONIZADA, OS EVENTOS INSTITUCIONAIS, REUNIÕES, CAPACITAÇÕES E AÇÕES COMUNITÁRIAS PROMOVIDAS PELO MUNICÍPIO, GARANTINDO O FORNECIMENTO SOB DEMANDA DE MINI SALGADOS FRITOS OU ASSADOS E MINI DOCINHOS, PREPARADOS NO DIA DO CONSUMO. O SERVIÇO DEVERÁ ASSEGURAR QUALIDADE, HIGIENE, APRESENTAÇÃO ADEQUADA E CUMPRIMENTO DOS PRAZOS, INCLUINDO PRODUÇÃO, ACONDICIONAMENTO, TRANSPORTE E ENTREGA, DE MODO A ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. |                             |            |
| <b>Observações:</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| <b>Desdobramento:</b>         | (Despesa 3) 3007000000, (Despesa 3) 3007000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |            |
| <b>Fundamento Legal:</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| <b>Justificativa Valores:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| <b>Prazo Execução:</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |
| <b>Modalidade:</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |            |

**Itens solicitados:**

| Item                | Código     | Qtd.     | Unid. | Especificação                                                                                                                                                                                                                  | Preço Unit. Estimado | Preço Total Estimado |
|---------------------|------------|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1                   | 10147132-1 | 9.000,00 | UND   | MINI SALGADOS FRITOS OU ASSADOS SORTIDOS - SALGADOS FRITOS OU ASSADOS TIPOS DIVERSOS COM APROXIMADAMENTE 30 GR CADA UNIDADE, COMO: COXINHA, BOLINHA DE QUEIJO, QUIBE, RISÓLES, ENROLADINHO DE SALSICHA, PASTELZINHO, EMPADINHA | 1,4200               | 12.780,00            |
| 2                   | 10147133-1 | 2.000,00 | UND   | MINI DOCINHOS SORTIDOS, TIPOS DIVERSOS - COM PESO APROXIMADO DE 14 GR POR UNIDADE, TAIS COMO: BRIGADEIRO, BEIJINHO, CAJUZINHO, DOIS AMORES E SIMILARES.                                                                        | 1,6550               | 3.310,00             |
| <b>Preço Total:</b> |            |          |       |                                                                                                                                                                                                                                |                      | 16.090,00            |

**Dotações Utilizadas:**

| Dotação                                  | Descrição                             | Recurso         | Valor Previsto: |
|------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 3 - 05.001.10.301.0012.2050.3.3.90.00.00 | Manutenção do Bloco da Atenção Básica | 1.500.1002.5002 | 16.090,00       |

São Bernardino, 27 de Janeiro de 2026.

  
**VINICIUS PAULY GALUPO (085.938.549-31)**  
 Secretário Municipal de Saúde

  
**DALVIR LUIZ LUDWIG (961.204.109-10)**  
 PREFEITO MUNICIPAL

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 05/2026

Órgão: Fundo Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Responsavel pela Demanda: Lucas Drey

Matricula 722/02

E-mail: saude@saobernardino.sc.gov.br

Telefone: (49)36540137

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO SOB DEMANDA DE MINI SALGADOS FRITOS OU ASSADOS SORTIDOS E MINI DOCINHOS SORTIDOS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DE EVENTOS INSTITUCIONAIS, REUNIÕES, CAPACITAÇÕES, AÇÕES COMUNITÁRIAS E DEMAIS ATIVIDADES PROMOVIDAS PELO MUNICÍPIO.

OS MINI SALGADOS DEVERÃO SER FORNECIDOS FRITOS OU ASSADOS, EM SABORES VARIADOS, COM PESC E CARACTERÍSTICAS CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL, ENQUANTO OS MINI DOCINHOS DEVERÃO SER SORTIDOS, COM APRESENTAÇÃO ADEQUADA, AMBOS PREPARADOS NO DIA DO FORNECIMENTO.

O FORNECIMENTO COMPREENDERÁ A PRODUÇÃO, PREPARO, ACONDICIONAMENTO, TRANSPORTE E ENTREGA DOS ITENS NOS LOCAIS. DATAS E HORÁRIOS INDICADOS PELA ADMINISTRAÇÃO. DEVENDO ATENDER INTEGRALMENTE ÀS QUANTIDADES SOLICITADAS, ÀS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E AO CRONOGRAMA ESTABELECIDO, GARANTINDO QUALIDADE, PADRONIZAÇÃO E ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

### **2. Justificativa da necessidade, quantidade da contratação e do preço**

A presente contratação justifica-se pela necessidade de atender às demandas de eventos institucionais, reuniões, capacitações, ações comunitárias e demais atividades promovidas pela Secretaria Municipal de Saúde, as quais demandam o fornecimento de alimentação leve, prática e adequada ao número de participantes.

A contratação de empresa especializada para o fornecimento de mini salgados e mini docinhos permite à Secretaria Municipal de Saúde garantir padronização, organização e agilidade no atendimento dos eventos, evitando improvisações, sobrecarga de servidores e utilização inadequada de recursos próprios para esse fim.

Além disso, a contratação sob demanda possibilita maior controle, planejamento e economicidade, uma vez que o fornecimento ocorrerá conforme a real necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, assegurando o adequado suporte às atividades institucionais e contribuindo para a boa execução das ações desenvolvidas.

### **3. Descrições e quantidades**

| ITEM | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                    | MARCA (SE APLICÁVEL) | UNIDADE DE MEDIDA | QUANT. |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------|
| 01   | MINI SALGADOS FRITOS OU ASSADOS SORTIDOS - SALGADOS FRITOS OU ASSADOS TIPOS DIVERSOS COM APROXIMADAMENTE 30 GR CADA UNIDADE, COMO: COXINHA, BOLINHA DE QUEIJO, QUIBE, RISÓLES, ENROLADINHO | Não se aplica        | UND               | 9.000  |

|    |                                                                                                                                                        |               |     |       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|-------|
|    | DE SALSICHA, PASTELZINHO, EMPADINHA.                                                                                                                   |               |     |       |
| 02 | MINI DOCINHOS SORTIDOS, TIPOS DIVERSOS - COM PESO APROXIMADO DE 14 GR POR UNIDADE, TAIS COMO: BRIGADEIRO, BEIJINHO, CAUZINHO, DOIS AMORES E SIMILARES. | Não se aplica | UND | 2.000 |

#### 4. Observações gerais:

**4.1. Prazo de Entrega/ Execução:** O fornecimento será realizado sob demanda, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, com entrega dos itens no dia do evento, nos locais, datas e horários indicados, de forma parcelada ao longo da vigência contratual.

**4.2. Local e horário da Entrega/Execução:**

Secretaria municipal da saúde das 07h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min

**4.3. Unidade:** Secretaria municipal da Saúde

Servidor responsável para esciarcimentos: Lucas Drey

**4.4. Prazo para pagamento:** O pagamento será efetuado mensalmente até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao da prestação de serviços, mediante apresentação da Nota Fiscal. *Os pagamentos serão realizados via transferência bancária online, se por ventura gerar tarifa bancária a mesma será descontada do credor.*

São Bernardino 29 de janeiro de 2026



Responsável pela Formalização da Demanda

Lucas Drey, Diretor da Secretaria de Saúde

Matricula N°: 722/02

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:



Vinícius Pauly Galupo

Secretário Municipal de Saúde

Matricula N° 16 / 2 / 01