



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA**  
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 145 - LEI 14.133/21**

**Execução**

| 1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA                  |                                                                        | Emissão: 01/09/2026 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Área Requisitante (Órgão / Unidade Orçamentária) | 4000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / 2006 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |                     |
| Responsável pela Demanda                         | SAMARA ARAGAO ANDRADE                                                  |                     |
| Matrícula / CPF                                  | 48384 / 052.***.***-66                                                 |                     |
| Email                                            |                                                                        |                     |
| Telefone                                         | ( ) -                                                                  |                     |

| 2. OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A aquisição dos suplementos alimentares tem como objetivo atender determinação judicial referente ao processo nº 202477201374, que reconhece a necessidade do fornecimento do produto à paciente Ana Beatriz Barreto Rodrigues, portadora da Síndrome de Cornélio de Lange (CID Q87.1), com risco nutricional grave e intolerância à dieta artesanal. |
| <b>Destinação:</b><br><br>Material de consumo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Forma de Contratação Sugerida:</b><br><br>Modalidades da Lei n.º 14.133/2021                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A aquisição dos suplementos alimentares tem como objetivo atender determinação judicial referente ao processo nº 202477201374, que reconhece a necessidade do fornecimento do produto à paciente Ana Beatriz Barreto Rodrigues, portadora da Síndrome de Cornélio de Lange (CID Q87.1), com risco nutricional grave e intolerância à dieta artesanal. |
| O suplemento é essencial para manutenção e recuperação do estado nutricional da paciente, conforme laudos médico e nutricional anexos ao processo, não havendo alternativa terapêutica disponível no SUS. A medida visa garantir o direito constitucional à saúde e o cumprimento da decisão judicial.                                                |

| 4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL (PCA) DO EXERCÍCIO                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Como dispõe o art. 12, inciso VII da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, a demanda descrita neste DFD deve ser instrumento de formalização do PCA para contratações públicas do exercício de 2026. |

| 5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA |                                                                                                   |                         |            |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| Item                        | Descrição                                                                                         | Unidade de Fornecimento | Quantidade |
| 16786                       | <b>Nome:</b> Suplemento Alimentar em Geral<br><b>Especificação:</b> Suplemento Alimentar em Geral | LA                      | 60,0000    |

| 6. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS                                      |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Programa de Trabalho                                           | 0021 - ADMINISTRAÇÃO GERAL                                                           |
| Ação Orçamentária                                              | 2084 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSO DE EMENDA PARLAMENTAR                     |
| Natureza de Despesa                                            | 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO                                                       |
| SubElemento de Despesa                                         | 33903007 - GENEROS DE ALIMENTAÇÃO                                                    |
| Fonte de Recurso                                               | 16593110 - TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS. |
| Estimativa preliminar do valor de contratação (Conforme o PCA) | R\$ 3.000,0000                                                                       |

| 7. Informações Complementares                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato.                                   | 16/10/2026 |
| Grau de Prioridade da Despesa*                                                               | Alta       |
| Comissão                                                                                     |            |
| Observação                                                                                   |            |
| Legenda: * De acordo com a metodologia estabelecida pelo órgão ou pela entidade contratante. |            |

| 8. IDENTIFICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO                                                                                                                                                                 |       |          |              |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|--------------|--------|
| CPF                                                                                                                                                                                                                                       | Nome  | Email    | Designação   | Início |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo | Telefone | Qualificação | Fim    |
| <p>Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições. Submeto o Documento de Formalização da Demanda para avaliação.</p> <p>_____</p> <p>Responsável pelo Planejamento do Órgão Requisitante</p> |       |          |              |        |

| 9. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos, bem como às necessidades da área requisitante.</p> <p>2. Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Licitações e Contratos responsável pelos certames paraprovidências necessárias.</p> <p>_____</p> <p>Responsável</p> |