



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

INFORMAÇÕES DA UNIDADE	
Unidade Requisitante (Órgão/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde	
Dirigente da Unidade Requisitante: Secretário de Saúde.	Matrícula: 8387
Responsável pela Demanda: Secretário de Saúde.	Matrícula: 8387
E-Mail: administrativo.saude@paranatinga.mt.gov.br	Telefone Cel: (66) 3573 2129
INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO	
TIPO DO ITEM	
MATERIAL DE CONSUMO ( )	EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ( )
SERVIÇO CONTINUADO ( X )	SERVIÇO NÃO CONTINUADO ( )
OBRA ( )	SERVIÇO DE ENGENHARIA ( )
<b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PREPARADA E SERVIDA, TIPO MARMITEX, A SER DISPONIBILIZADA NA CIDADE DE PRIMAVERA DO LESTE-MT, DESTINADA AOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, LOTADOS NO SETOR DE TRANSPORTE E CUIDADO, BEM COMO AOS PACIENTES DO MUNICÍPIO DE PARANATINGA QUE SE DESLOCAM PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE.	
<b>Justificativa da Necessidade da contratação:</b> A PRESENTE CONTRATAÇÃO TEM POR OBJETIVO GARANTIR O FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PREPARADA E SERVIDA, TIPO MARMITEX, NA CIDADE DE PRIMAVERA DO LESTE-MT, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARANATINGA, ESPECIALMENTE AQUELES LOTADOS NO SETOR DE TRANSPORTE E CUIDADO, BEM COMO DOS PACIENTES QUE SE DESLOCAM PARA A REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE. CONSIDERANDO QUE O TRATAMENTO DE HEMODIÁLISE EXIGE DESLOCAMENTOS FREQUENTES E PERMANÊNCIA PROLONGADA DOS PACIENTES FORA DO MUNICÍPIO DE ORIGEM, TORNA-SE IMPRESCINDÍVEL ASSEGURAR CONDIÇÕES MÍNIMAS DE	



ALIMENTAÇÃO ADEQUADA, CONTRIBUINDO DIRETAMENTE PARA A MANUTENÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E DIGNIDADE DESSES USUÁRIOS DO SISTEMA PÚBLICO DE SAÚDE. RESSALTA-SE QUE TAIS PACIENTES, EM SUA MAIORIA, ENCONTRAM-SE EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, NECESSITANDO DE SUPORTE CONTÍNUO DURANTE O PERÍODO DE TRATAMENTO.

DA MESMA FORMA, OS SERVIDORES RESPONSÁVEIS PELO TRANSPORTE E ACOMPANHAMENTO DESSES PACIENTES PERMANECEM POR LONGOS PERÍODOS EM DESLOCAMENTO E EM APOIO ÀS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS, O QUE JUSTIFICA O FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO DURANTE A EXECUÇÃO DE SUAS FUNÇÕES, GARANTINDO MELHORES CONDIÇÕES DE TRABALHO E CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

A ADOÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS SE MOSTRA ADEQUADA EM RAZÃO DA NATUREZA EVENTUAL E VARIÁVEL DA DEMANDA, PERMITINDO MAIOR FLEXIBILIDADE NA CONTRATAÇÃO, ECONOMICIDADE E EFICIÊNCIA NA GESTÃO DOS RECURSOS PÚBLICOS, EVITANDO CONTRATAÇÕES FRAGMENTADAS E POSSIBILITANDO O ATENDIMENTO CONFORME A REAL NECESSIDADE DA ADMINISTRAÇÃO.

DIANTE DO EXPOSTO, A CONTRATAÇÃO PRETENDIDA SE JUSTIFICA PELA NECESSIDADE DE ASSEGURAR A CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, O ATENDIMENTO HUMANIZADO AOS PACIENTES E CONDIÇÕES ADEQUADAS DE TRABALHO AOS SERVIDORES ENVOLVIDOS, EM CONSONÂNCIA COM OS PRINCÍPIOS DA EFICIÊNCIA, ECONOMICIDADE E INTERESSE PÚBLICO.

**Estimativa das quantidades:**

ITEM	CÓD SISTEMA	CÓD TCE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDA
1	995389	00024837	MARMITEX EM PRIMAVERA DO LESTE - TIPO MARMITEX N. 8, DESCARTAVEL, COM VARIACAO DE NO MINIMO 6 (SEIS) TIPOS DE ALIMENTOS PESO 400 GRAMAS	UND	4.700

**Dotação Orçamentária (Reduzido/Natureza de Despesa/Fonte):**

**05.001.10.306.0012.2.075 – Manutenção do Programa de Alimentação e Nutrição S.**

**3.3.90.39.00.00 - Outros serviços de terceiros – pessoa jurídica.**


**Reduzido: 310**

**Fonte: 1.500.1002000.**



<b>Previsão da data do início dos serviços/necessidade do material:</b> Assim que formalizado os contratos com as empresas vencedoras.	
<b>Indicação dos Membros da Equipe de Planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização:</b> Secretário de Saúde.	
<b>Responsável Demanda:</b> Secretário de Saúde.	<b>Matrícula:</b> 8387
<b>Responsável Fiscal:</b> Luan Luiz Leite Simões	<b>Matrícula:</b> 8853
<b>RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO</b>	
<p>Assumo que os colaboradores designados como membro da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.</p> <p>Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.</p>	

Paranatinga MT, 15 de junho de 2026.

  
\_\_\_\_\_  
**Leandro Pereira Peres**  
Secretário Municipal de Saúde  
Portaria 016/2025