



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: Prefeitura Municipal de Paula Cândido					
Requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde					
Responsável pela Demanda: Luciana das Graças Henrique			Cargo/Função: Secretaria de Saúde		
E-mail: saude@paulacandido.mg.gov.br			Telefone: 032 99814-9349		
1. Objeto: O presente documento apresenta a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de adquirir suplemento alimentar para crianças, que são distribuídos conforme prescrição nutricional ou médica com as especificações e quantitativos abaixo.					
2. Justificativa da necessidade do serviço: 2.1 – O presente serviço decorre de necessidade constante de o órgão Público disponibilizar suplementos e complementos alimentares na Unidade Básica de Saúde de Paula Cândido, uma vez a singularidade de cada indivíduo, há uma grande demanda dos pacientes (crianças) em suplementação ou dietas específicas. 2.2- Esta demanda está contemplada no Plano Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Paula Cândido 2024.					
3. Descrições e quantidades:					
Item	Descrição	UN	Qtd.	Média	Vlr. Tot.
	Fórmula nutricional para lactentes e crianças que apresentam alergia à proteína do leite de vaca e / ou de soja, distúrbios absorptivos ou				



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



	outras condições clínicas que requerem terapia nutricional com dieta ou fórmula semi elementares e hipoalergênica. Fórmula a base de proteína extensamente hidrolisada de soro do leite, óleos vegetais, de Mortirella alpina e de peixe, maltodextrina, vitaminas e minerais, nucleotídeos e oligoelementos. É isento de lactose, sacarose, frutose e glúten. Como característica possui: 100 % proteína extensamente hidrolisada do soro do leite de baixo peso molecular; osmolaridade (mOsmol/ L): 190; osmolaridade (mOsmol/ Kg): 210. Apresentação: lata de 400 g. Tipo: Pregomin Pepti ou similar.	UN	125	R\$ 169,83	R\$ 21.228,
Valor total: R\$ 21.228,75 (Vinte e um mil, duzentos e vinte e oito reais e setenta e cinco centavos)					
4. Observações gerais →					
Objeto: () Serviço não continuado					
() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra					
() Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra					
(x) Material de consumo					
() Material permanente / equipamento					
4.1 - Previsão de data para assinatura contratual/ARP: 10/2024					
4.2 - Local de Entrega/Execução: Unidade Básica de Saúde Padre Antônio Mendes					
4.4 - Horário da Entrega/Execução: 07:00 às 11:00 e de 12:00 às 19:00 (Segunda a segunda)					

Documento – Aquisição de suplementos

Documento 1 - Documento de Formalização de Demanda - DFD

Endereço Rua Capitão Martinho, SN, Centro, Paula Cândido.

Fone: (32) 3537-1248

Website: licitação.saude@paulacandido.mg.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA CÂNDIDO

RUA MONSENHOR LISBOA, 251 — CEP 36.544-000 — ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 17.763.715/0001-07 — TEL.: (0__32) 3537 - 1242



4.5 - Unidade responsável para esclarecimentos: Secretaria de Saúde na Unidade Padre Antônio Mendes.

4.6 - Servidor (es) responsável (is) para esclarecimento (s):

4.6.1. Identificação do gestor titular da ARP

Nome do servidor: Ariadne Ribeiro Borges dos Santos

Matrícula:

Lotação:

E-mail: ariadneribeiro0696@gmail.com

4.6.2. Identificação do gestor suplente da ARP

Nome do servidor: Julieta Pereira de Ávila

Matrícula:

Lotação:

E-mail: julietavaila@bol.com.br

4.8 - Prazo para pagamento: **Em até 30 (trinta) dias após emissão de nota fiscal corridos.**

Paula Candido 22 de outubro de 2024

Secretario

Luciana das Graças Henrique

CPF: 076.282.156-61

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a aquisição e demais providências cabíveis.