



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001-71 - Inscr. Est. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 - Andradina - SP

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Nº 06 - Data: 01/ 02/ 2024

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA: Secretária Municipal de Saúde

Área Requirante:	Dispensação/Almoxarifado da Saúde
Responsável pela demanda:	Alessandra Alves de Almeida
Cargo:	Assistente Administrativa de Gabinete
Telefone:	(18) 3702-2249
E-mail:	dispensação.saude@andradina.sp.gov.br

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Código: 112.01029 Leite em Pó Aptamil II Soja, Lata com 800 grs.

3. JUSTIFICATIVA

Objeto: Aquisição de Leite Aptamil II Soja, para o cumprimento do seguinte Processo nº 0003912-98.2021.8.26.0024 do requerente SAMUEL GIOVANNY SILVA FACINI (cópia em anexo); justifico esta quantidade solicitada para suprir as necessidades do paciente, até a abertura de uma nova licitação (já estamos organizando), pois este item no pregão anterior foi fracassado.

Foram realizadas diversas pesquisas de preços, em empresas deste ramo as quais seguem orçamento em anexo.

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL – PCA 2024

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, consta a despesa estimada a ser contratada.

Número do item no PCA	Objeto resumido da contratação
Em planejamento	Em planejamento

5. FONTE DE RECURSOS

Unidade Executora:	02.05.01
Funcional Programática:	10.301.0008.2031
Cat. Elemento:	3.3.90.32
Ficha:	199

Rf



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001-71 – Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 – Andradina - SP

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização.

Rodrigo Crivelli Marques
Cargo: Subsecretário da Saúde

Alessandra Alves de Almeida
Assistente Administrativa de Gabinete

Andradina, 01 de Fevereiro de 2024

Maristela Rodrigues Marinho
Secretária Municipal de Saúde

São Paulo, 10 de Janeiro de 2024.

À

Cliente: MUNICIPIO DE ANDRADINA

Código (PCP): 99004933

E-mail: dispensacao.saude@andradina.sp.gov.br

Proposta de Preços

Item	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	VALIDADE ATUAL	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	F0073	APTAMIL PROEXPERT SOJA 2 - 800g	Danone	01/07/2025	20	R\$ 58,84	R\$ 1.176,80
		TOTAL					R\$ 1.176,80

ATENÇÃO - Se confirmada a compra, a entrega será feita com produto que possua validade igual ou superior ao acima informado (de acordo com a disponibilidade no momento do pedido e a critério da Nutriport). Nestas condições, será feito o faturamento, não cabendo a escolha de lotes/validades por parte da contratante e reclamações posteriores.

Não fornecemos carta de troca.

Validade da proposta: 30 dias

Condições de Pagamento: 30 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 300,00

Frete: R\$ 35,00 (Abaixo do faturamento mínimo)

Prazo para entrega: Até 02 dias úteis

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 03.612.312/0001-44

IE: 115.564.086.113

Rua Major Paladino, 128 - Galpões 13/14 - Vila Ribeiro de Barros - CEP 05307-001 - São Paulo - SP

Fone: (11) 5089-2030 / Fax: (11) 5081-2498

03.612.312/0001-44

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.

Rua Major Paladino, 128

Galpões 13 e 14

Vila Ribeiro de Barros - CEP 05307-000

SÃO PAULO - SP.

PRISCILA LOPES

Depto. Vendas

vendas.spl@nutriport.com.br

RS
Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.825.113



Nutriport Comercial Ltda.

Rua Major Paladino, 128 • Galpão 13/14 • Vl. Ribeiro de Barros • CEP 05307-000 • São Paulo - SP
Tel.: (11) 5089-2030 • Fax: (11) 5081-2498 • www.nutriport.com.br

Andradina, 17 de Janeiro, de 2023.

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Item	Qtde	Unid.	Descrição do Material	Marca	Valor Unitário	VALOR TOTAL
01	20	LATA	LEITE EM PÓ APTAMIL II SOJA LATA C/800GR 6-12 MESES	DANONE	62,48	1.249,60

OBRIGATÓRIO CONSTAR NO ORÇAMENTO:

- NOME DO RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: CLODOALDO
- EMPRESA: FARMA MEL
- TELEFONE: 3722-3435
- CNPJ:00.367.426/0001-88


Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.887

Por gentileza, enviar a cotação o mais rápido possível

Email para o envio da resposta: almoxarifado.saude@andradina.sp.gov.br

Andradina, 15 de Janeiro, de 2023.

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Item	Qtde	Unid.	Descrição do Material	Marca	Valor Unitário	Prazo de Entrega
01	20	LATA	LEITE EM PÓ APTAMIL II SOJA LATA C/800GR	danone	91,90	1838,00

OBRIGATÓRIO CONSTAR NO ORÇAMENTO:

- NOME DO RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Eduardo
- EMPRESA: Edufarma
- TELEFONE: 18-37231936
- CNPJ:13.565.587/0001-28


Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.828.888

Por gentileza, enviar a cotação o mais rápido possível

Email para o envio da resposta: almoxarifado.saude@andradina.sp.gov.br

RES: Solicitação de Orçamento - LEITE EM PÓ APTAMIL



De <comercial@3albe.com.br>
Para <dispensacao.saude@andradina.sp.gov.br>
Data 2024-01-10 09:37

Bom Dia,
Agradecemos a consulta, informo que não trabalhamos com o item solicitado.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Atenciosamente,

Alberto Miranda
Licitação
Cel.: (11) 98583-4233
Tel: 11 5519-4022 (Ramal: 4121)

-----Mensagem original-----

De: dispensacao.saude@andradina.sp.gov.br <dispensacao.saude@andradina.sp.gov.br>

Enviada em: quarta-feira, 10 de janeiro de 2024 09:19

Para: undisclosed-recipients:

Assunto: Solicitação de Orçamento - LEITE EM PÓ APTAMIL

Bom Dia! Solicito por gentileza o orçamento do item descrito no arquivo em anexo.
Qualquer dúvida, estou a disposição!

att. Caroline


Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.222.222-2



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de Andradina
FORO DE ANDRADINA
3ª VARA

Rua Paes Leme, 2052, Stella Mares, . - CEP 16901-110, Fone: (18)
 3722-8200, Andradina-SP - E-mail: andradina3@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

DECISÃO

Processo Digital nº: **0003912-98.2021.8.26.0024**

Classe - Assunto

Autorização judicial - Obrigação de Fazer / Não Fazer

Requerente:

Samuel Giovanny Silva Facini

Requerido:

Município de Andradina

Sermão - Almonarifado

*Procurado apto ao cumprimento
 conforme recibo de fls. 17
 em anexo*

Rita de Cassia S.M. Dantas
 15/02/22
 Coordenadora de Gabinete
 Secretaria Municipal de Saúde

Trata-se de ação de Autorização judicial proposta por Samuel Giovanny Silva Facini contra Município de Andradina versando sobre Obrigação de Fazer / Não Fazer.

Atribuiu-se à causa o valor de R\$ 1.000,00.

1 – Ante os rendimentos da representante do autor, desde já defiro a tramitação sem pagamento de custas.

1.1 – Determino a nomeação de advogado para patrocinar os interesses do autor. Expeça-se o necessário para a nomeação.

2 - **DEFIRO** a tutela de urgência requerida.

O artigo 300 do CPC diz que: "a tutela de urgência será concedida quando houver elementos que evidenciem a probabilidade do direito e o perigo de dano ou o risco ao resultado útil do processo".

Em decisão provisória emitida em avaliação inicial, observo que tais elementos estão presentes, revestindo-se a questão de excepcionalidade que permite decisão antecipatória dos efeitos pretendidos pela parte autora ao final do processo.

No que diz respeito à probabilidade do direito certo que há prescrição médica acompanhada de exame a indicar a necessidade do alimento requerido – cabe menção aos artigos 227 da Constituição e 7º, 11 e seguintes do ECA. A urgência dispensa maiores digressões.

Assim, **DEFIRO** a tutela para determinar que o Município de Andradina forneça ao autor Samuel Giovanny Silva Facini 8 latas por mês de Leite em pó Aptamil II Soja.

Cópia da presente decisão assinada digitalmente (margem direita) servirá como

Buite - mal

99805-1001



SEC. MUN. DE SAUDE

UBS DR MARIO R L MARINHO-ESF DR MARIO 26



PRESIDENTE DUTRA, 387 - Fones: (18)3722-6789
CEP 16902-125 - ANDRADINA - SP

RECEITUÁRIO

Prontuário: 3-66

Data da Receita: 11/05/2023
N. 5386365-1



Paciente: SAMUEL GIOVANNY SILVA FACINI

Nome Social:

Endereço: AVELINO XAVIER DE MACEDO, 160 Bairro: JARDIM BELA VISTA

RG: 66.835.112-3 CPF: 576.473.578-59 CNS: 898 0059 2120 4112

Sexo do Paciente: MASCULINO CROSS: Nascimento: 05/09/2019

Nome da Mãe: ERICA DA SILVA FACINI

Telefone: (18) 99805-1001

Prescrição

LEITE EM PÓ APTAMIL II SOJA - LATA C/ 400 GRS - ORAL

Posologia: OFERECER 200 ML EM DILUIÇÃO PADRÃO - 3X AO DIA

QTD

8

LATA

CID R63.8

USO CONTÍNUO

Dr. Luiz Eduardo Marinho
MÉDICO
CRM-SP 116.267
CRM-MS 5151

Profissional: LUIZ EDUARDO MARINHO RAMOS
CRM: 116267 - SP



SEC. MUN. DE SAUDE

UBS DR MARIO R L MARINHO-ESF DR MARIO 26



PRESIDENTE DUTRA, 387 - Fones: (18)3722-6789
CEP 16902-125 - ANDRADINA - SP

RECEITUÁRIO

Prontuário: 3-66

Data da Receita: 11/05/2023
N. 5386365-1



Paciente: SAMUEL GIOVANNY SILVA FACINI

Nome Social:

Endereço: AVELINO XAVIER DE MACEDO, 160 Bairro: JARDIM BELA VISTA

RG: 66.835.112-3 CPF: 576.473.578-59 CNS: 898 0059 2120 4112

Sexo do Paciente: MASCULINO CROSS: Nascimento: 05/09/2019

Nome da Mãe: ERICA DA SILVA FACINI

Telefone: (18) 99805-1001

Prescrição

LEITE EM PÓ APTAMIL II SOJA - LATA C/ 400 GRS - ORAL

Posologia: OFERECER 200 ML EM DILUIÇÃO PADRÃO - 3X AO DIA

QTD.

8

LATA

CID R63.8

Dr. Luiz Eduardo Marinho
MÉDICO
CRM-SP 116.267
CRM-MS 5151

Profissional: LUIZ EDUARDO MARINHO RAMOS
CRM: 116267 - SP



CONSORCIO INTERM. EXTREMO NOROESTE DE SP - CIENSP

Rua Floriano Peixoto, 1291

CNPJ: 07309266/0001-60

Situação dos Itens

Page 1 of 1

Licitação: 000020/23 PREGÃO PRESENCIAL

Sessão: 1

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Melhor Preço	Unidade Situação	Quantidade Obs.
Média Cotada	Código Proponente / Fornecedor				
16	005.003.019	1784 RIOMEDICA RIO PRETO LTDA		LT	620
84,00		APTAMIL SOJA II - FÓRMULA INFANTIL EM PÓ À BASE DE SOJA PARA	50,80	Fracassado	apenas 1 Proposta
empresa solicitou a desclassificação do item					
65	005.002.975	3254 CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		FRC	2.300
42,00		FÓRMULA LÍQUIDA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO, HIPERCALÓRICA	16,40	Fracassado	através de Lance
a descrição do item esta com duplo sentido em relação ao carotenoides					
84	005.002.056			LTS	540
25,00		LEITE DE SOJA ADES - CAIXA COM 1 LITRO	0,00	Fracassado	Deserto
85	005.003.031			CX	1.500
29,00		LEITE DE SOJA SABOR ORIGINAL - (NATURALMENTE SEM LACTOSE E	0,00	Fracassado	Deserto
6	005.003.032			LTS	540
0,00		LEITE DE SOJA SHEFA ORIGINAL	0,00	Fracassado	Deserto
88	005.003.034			LT	500
47,00		LEITE EM PÓ APTAMIL PRO EXPERT 2 SOJA, NÃO CONTÉM PROTEÍNAS	0,00	Fracassado	Deserto
90	005.003.036			PC	900
100,00		LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTÂNEO- NOLAC, ZERO LACTOSE PCT C/	0,00	Fracassado	Deserto
94	005.002.057			LTS	630
0,00		LEITE INTEGRAL SHEFA - CAIXA COM 1 LITRO	0,00	Fracassado	Deserto
104	005.003.043			UN	960
84,20		NINHO INTEGRAL SEM LACTOSE - LEITE SEMI DESNATADO ZERO	0,00	Fracassado	Deserto
125	005.002.358			UN	500
80,00		SUCO CRAMBERRY SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR. EMBALAGEM TETRA	0,00	Fracassado	Deserto
132	005.002.946			LT	60
0,00		SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS E IDOSOS RICO EM	0,00	Fracassado	Deserto
133	005.002.947			LT	560
80,00		SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS E IDOSOS RICO EM	0,00	Fracassado	Deserto
134	005.002.948			LT	60
80,00		SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS E IDOSOS RICO EM	0,00	Fracassado	Deserto
136	005.003.049	3252 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA		FRC	3.080
17,00		SUPLEMENTO LÍQUIDO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA USO VIA	8,00	Fracassado	através de Lance
o descritivo esta com duplo entendimento					

Rp