PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DA DEMANDA - DOD

Documento de Oficialização de Demanda nº 05/SEMSA/2025

Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Gêneros alimentícios para a Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquecetuba.

I- INTRODUÇÃO

O documento de oficialização da demanda tem previsão no art. 18, caput da Lei 14.133/2021 e será iniciado pela Secretaria demandante da contratação do bem ou serviço, vejamos:

> "Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação"

II- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA DEMANDA

Em várias ocasiões, atendendo aos diversos eventos e reuniões promovidos pela Secretaria Municipal de Saúde ao longo do ano, é imprescindível a aquisição de alguns gêneros alimentícios para a realização dos coffee-breaks. Esses itens desempenham um papel fundamental ao garantir momentos de integração e pausas adequadas durante os eventos e reuniões promovidos pela Secretaria Municipal de Saúde. A sua aquisição tem o objetivo de proporcionar um ambiente propício para a troca de conhecimentos, networking e diálogo entre os participantes, contribuindo para o fortalecimento das relações profissionais e o sucesso dos encontros.

Em diversos entendimentos do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, o fornecimento de lanches a servidores é legal, desde que haja dotação orçamentária própria e sejam observadas as regras licitatórias apropriadas, bem como a demanda

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

para a qual está sendo solicitada tal despesa.

O detalhamento da necessidade deste registro de preços deverá constar no Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência.

III- OBJETO DA CONTRATAÇÃO

LOTE 01 – Cafés, chás e Achocolatados

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
1.1	CAFÉ EM PÓ
1.2	CHÁ MATE
1.3	ACHOCOLATADO
1.4	PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA LACTEA SABOR MORANGO

Lote 02 – Açúcar e Derivados do Leite

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
2.1	AÇÚCAR REFINADO
2.2	LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTÂNEO
2.3	LEITE CONDENSADO
2.4	CREME DE LEITE
2.5	MARGARINA COM SAL

Lote 03 – Biscoitos e Rosquinhas

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
3.1	BISCOITO MAISENA
3.2	BISCOITO DOCE SABOR LEITE
3.3	BISCOITO ROSQUINHA SABOR CHOCOLATE.
3.4	BISCOITO ROSQUINHA DE LEITE
3.5	BISCOITO WAFER SABOR CHOCOLATE
3.6	BISCOITO WAFER SABOR MORANGO
3.7	BISCOITO TIPO MARIA

Lote 04 – Misturas e Ingredientes para Preparo

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
4.1	MILHO PARA PIPOCA
4.2	MISTURA EM PÓ PARA PREPARO DE BOLO SABOR COCO
4.3	MISTURA EM PÓ PARA PREPARO DE BOLO SABOR LARANJA
4.4	MISTURA EM PÓ PARA PREPARO DE BOLO SABOR CHOCOLATE
4.5	PATÊ DE ATUM

Lote 05 – Bebidas e Sucos

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
5.1	REFRIGERANTE SABOR LARANJA
5.2	REFRIGERANTE SABOR ORIGINAL GUARANÁ
5.3	REFRIGERANTE SABOR UVA

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

5.4	SUCO EM PÓ SABOR LARANJA
5.5	SUCO EM PÓ SABOR ABACAXI
5.6	SUCO EM PÓ SABOR UVA
5.7	SUCO EM CAIXA SABOR MARACUJÁ
5.8	BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE

Lote 06 – Pães

ITEM	ESPECIFICAÇÃO
6.1	PÃO DE LEITE
6.2	PÃO DE FORMA
6.3	PÃO TIPO BISNAGUINHA

IV- PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

O objeto da aquisição se trata de gêneros alimentícios o qual, o recurso orçamentário e financeiro:

(x) Constam no Plano Anual de Contratações (PAC).

( ) Consta na Lei Orçamentária Anual – LOA para 2025 Natureza da Despesa:

( ) NÃO constam no Plano Anual de Contratações (PAC).

V- DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

A fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquecetuba, pretendemos que a conclusão da contratação dar-se-á até dezembro de 2.025.

VI- GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

( ) Baixo

( ) Médio

(x) Alto

VII- INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Com vistas a determinar a sequência para realização da contratação indicamos que:

( ) há vinculação ou dependência com o objeto de outro DOD para a sua execução;

EM BRANCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

(x) não há vinculação ou dependência como o objeto de outro DOD.

VIII- INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE

Unidade: SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento: COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA DEMANDA

Nome: Deise Lucy Miguel

Cargo: Chefe de seção administrativa

Itaquaquecetuba/SP, 14 de outubro de 2025

Deise Lucy Miguel
Chefe de seção administrativa

Autorizo, desde que observadas as formalidades legais

Gabriel da Rocha Costa
Secretária Municipal de Saúde

EM BRANCO