



HOSPITAL MUNICIPAL "DR TABAJARA RAMOS" MOGI GUAÇU-SP

Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde – Mogi Guaçu-SP – CEP
13843 – 085 – Telefone (19) 3891-9444.
CNPJ 59.015.438/0001-96

Fls.

1. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Nutrição e Dietética

Responsável pela Demanda: **Luciana Devito Caron Pacini**

Matrícula:286

E-mail: hmtr.snd@gmail.com

Telefone: (19) 3891-9444
Ramal 223

1. Objeto: aquisição de gêneros alimentícios não perecíveis

2. Justificativa da necessidade da contratação

O presente documento tem como objetivo, a aquisição do bem acima elencado para o período de 06 meses, sendo utilizado no fornecimento de refeições aos pacientes internados neste Hospital, fazendo parte de uma alimentação balanceada.

A contratação ocorrerá por meio de dispensa de licitação, art. 72º, da Lei Federal nº 14.133/2021.



HOSPITAL MUNICIPAL "DR TABAJARA RAMOS" MOGI GUAÇU-SP

Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde – Mogi Guaçu-SP – CEP
13843 – 085 – Telefone (19) 3891-9444.
CNPJ 59.015.438/0001-96

Fls.

3. Descrições e quantidades

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
01	Arroz beneficiado, tipo: Parboilizado, subgrupo: polido, classe: longo fino, qualidade: tipo 1. Embalagem com 5,0 kg contendo identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade, peso líquido, validade mínima 06 meses a contar da data de entrega.	Pacote	192
	Margarina vegetal sem sal - Embalagem 500g -Produto que se apresenta sob forma de emulsão plástica ou fluída contendo obrigatoriamente os ingredientes óleos e/ou gorduras comestíveis e água, devendo conter no mínimo 65% de lipídios. Sem sal. Para uso culinário, embaladas em pote limpo, resistente, atóxico, que garanta a integridade do produto até o consumo, contendo 500g de peso líquido. A embalagem deverá apresentar externamente os dados de identificação, procedência, quantidade do produto, prazo de validade e informações nutricionais. Suas condições devem estar de acordo com a NTA 50 do Decreto Estadual 12.486 de 20/10/78). Deve estar em consonância com os níveis toleráveis na matéria-prima empregada, estabelecidos pela legislação específica, no que tange a resíduos de pesticidas, contaminantes inorgânicos e microbiológico. Validade mínima 4 meses a contar da data de entrega do produto.	pote	144
	Sal iodado, tipo sache individual de 1g. Caixa contendo 2000 unidades, que deverá conter externamente todos os dados de identificação e procedência, informações nutricionais, número do lote, data de fabricação, data de validade, quantidade do produto e atender as especificações técnicas dos órgãos de vigilância sanitária em legislação vigente. OBS.: Cada sache deve apresentar a identificação do produto como nome, peso e data de validade. Validade mínima 1 ano a contar da data de entrega.	Caixa	08



HOSPITAL MUNICIPAL "DR TABAJARA RAMOS" MOGI GUAÇU-SP

Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde – Mogi Guaçu-SP – CEP
13843 – 085 – Telefone (19) 3891-9444.
CNPJ 59.015.438/0001-96

Fls.

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: A entrega deverá ser realizada até a data de 02 dias úteis

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: O material deverá ser entregue no setor de nutrição e dietética do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, localizado na Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde.

Horário para entrega: Das 7:30 às 11:30 e das 13:00 às 15:30

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Luciana Devito Caron Pacini - Setor de Nutrição e Dietética

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias

Mogi Guaçu 30 de janeiro de 2024

Luciana Devito Caron Pacini

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

OBSERVAÇÕES: