



Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Versão 2.0 - SMAD/DILC - Atualizada em 17 jan.2025

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Secretaria requisitante: Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu/PR.

1.2. Responsável pela Demanda:

1.2.1. Larissa Borges dos Santos de Menezes, matrícula nº 22.094-01, Cargo: Sanitarista Júnior, SMSA/DIAT, sanitarias.pmfi@gmail;

1.2.2. Debora Cristiane dos Santos, matrícula nº 18.392-01, Cargo: Recepcionista Pleno, SMSA/DIVS, dcs.debora12@hotmail.com.

2. DESCRIÇÃO DO PROBLEMA A SER RESOLVIDO

2.1. A Secretaria Municipal de Saúde, por meio de suas diretorias, é responsável pela execução, coordenação e monitoramento das políticas públicas de saúde no âmbito municipal, incluindo programas estratégicos voltados à atenção integral de grupos populacionais com necessidades específicas. Nesse contexto, destacam-se o Programa de IST/AIDS, vinculado à Diretoria de Vigilância em Saúde (DIVS), e o Programa Municipal de Atenção Nutricional a Indivíduos com Necessidades Nutricionais Especiais (PM-ANINNE), sob responsabilidade da Diretoria de Atenção Primária em Saúde (DIAT).

2.2. No âmbito do Programa de IST/AIDS, as fórmulas infantis configuram-se como insumos essenciais para assegurar a alimentação adequada, segura e nutricionalmente completa de lactentes que, por indicação clínica, não podem ser amamentados, incluindo situações relacionadas à prevenção da transmissão vertical do HIV e outras condições de saúde que contraindicam o aleitamento materno.

2.3. A Secretaria Municipal de Saúde, por intermédio dos serviços de Atenção Primária à Saúde e dos serviços especializados em IST/HIV/AIDS, tem a atribuição de garantir o acesso contínuo a esses insumos estratégicos, de modo a preservar a integralidade do cuidado e a segurança alimentar dos lactentes acompanhados pela rede municipal. Entretanto, no início de janeiro do ano corrente, a SMSA foi oficialmente comunicada pela 9ª Regional de Saúde, por meio do Ofício nº 490/2026 – SCVGE/DVVGS (em anexo), acerca do desabastecimento das fórmulas infantis da primeira infância no âmbito estadual, bem como da inexistência de previsão para a regularização do fornecimento aos municípios, situação que persiste até o momento. Tal cenário resultou em risco iminente de desassistência, com potencial prejuízo às ações regulares do Programa de IST/AIDS e ao acompanhamento de lactentes assistidos pela DIVS, especialmente considerando que parte significativa do consumo historicamente era suprida por repasses oriundos do Ministério da Saúde, por intermédio da 9ª Regional de Saúde.

2.4. Paralelamente, no âmbito do PM-ANINNE, o programa atende indivíduos e crianças com necessidades nutricionais especiais, que possuem prescrição médica para o consumo de fórmulas específicas em diferentes composições, bem como pacientes assistidos por força de judicialização do direito à alimentação, cujas demandas apresentam caráter contínuo e obrigatório. A promoção da saúde, o atendimento às prescrições clínicas e o cumprimento das determinações judiciais são elementos indispensáveis para a garantia da qualidade de vida desses usuários.

“Cataratas do Iguaçu uma das novas Sete Maravilhas da Natureza”

1 / 5





2.5. Em setembro de 2025, foi realizado o Pregão Eletrônico nº 068/2025, no qual foram incluídos, dentre outros, o item referente à fórmula infantil de partida destinada aos lactentes atendidos pelo Serviço de Atendimento Especializado (SAE/CTA) do Programa de IST/AIDS e o item correspondente à fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, destinada aos usuários do PM-ANINNE. Todavia, em janeiro de 2026, verificou-se que o quantitativo licitado para o período de 12 meses mostrou-se insuficiente diante do expressivo aumento da demanda apresentado por ambos os programas, conforme evidenciado pelos relatórios de consumo e dados extraídos do Sistema RP Saúde de gestão de estoque da SMSA e Sistema Financeiro OXY Elotech (em anexo).

| Item | Descritivo | Diretoria / Programa | Consumo médio inicial em 2025 (janeiro a março/2025) | Quantitativo licitado no PE 0668/2025 | Consumo médio final em 2025 (outubro a dezembro/2025) |
|------|--|--------------------------|--|--|---|
| 1 | Fórmula infantil de partida, em pó, para lactentes de 0 a 6 meses , com fonte proteica do leite e/ou derivados do leite, acrescida de óleos vegetais e maltodextrina, enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, contendo prebióticos. Apresentação: embalagem tipo lata, hermeticamente fechada, com peso mínimo de 400 g. Produto com registro válido na ANVISA. | DIVS / Programa IST/AIDS | 83 latas de 400 g por mês | 200.000 g (≈ a 42 latas de 400g por mês) | 167 latas de 400 g por mês |
| 2 | Fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, para lactentes, de seguimento e crianças de primeira infância, dieta (leite) semi-elementar e hipoalergênica, à base de proteína extensamente hidrolisada de lactea sem lactose. Isento de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten. Embalagem a partir de 400g. | DIAT / PM-ANINNE | 57 latas de 400 g por mês | 312.000 g (≈ a 65 latas de 400g por mês) | 122 latas de 400 g por mês |

2.6. Ressalta-se, ainda, que, no caso específico do Programa de IST/AIDS, o quantitativo originalmente licitado já correspondia a aproximadamente metade do consumo médio histórico, uma vez que parte do abastecimento era tradicionalmente garantida pelo fornecimento estadual, atualmente interrompido.

2.7. A combinação entre o aumento abrupto da demanda, a insuficiência do quantitativo contratado e a interrupção do fornecimento estadual configurou um cenário crítico de risco assistencial, tornando imprescindível a adoção imediata de medidas para recomposição dos estoques e garantia da continuidade do atendimento aos usuários, caracterizando, assim, a urgência da presente demanda de aquisição.





2.8. Diante desse contexto, a aquisição dos referidos insumos mostra-se necessária e imprescindível para garantir a continuidade dos serviços, a observância das diretrizes nacionais de saúde pública e a proteção da população usuária do SUS.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

- 3.1. Assegurar a execução das estratégias de prevenção combinada, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.
- 3.2. Atendimento a lactentes e indivíduos com necessidades nutricionais especiais, com base em prescrição médica, cuja alimentação depende de fórmulas específicas como insumo essencial de saúde.
- 3.3. Prevenção de desassistência, descontinuidade terapêutica e agravamento de condições clínicas dos usuários atendidos.
- 3.4. Preservar a integralidade do cuidado e a continuidade dos serviços prestados pelo SUS no âmbito municipal.
- 3.5. Cumprimento dos princípios da eficiência, continuidade do serviço público e interesse público, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

4. ESTIMATIVA DA QUANTIDADE NECESSÁRIA PARA SER CONTRATADA

4.1. O quantitativo dos itens baseou-se na média dispensada nos últimos 03 (três) meses de 2025, conforme relatório de consumo em anexo (anexo 1.2):

| Item | Código OXY | CATMAT | Descritivo | Unidade | Quantidade mensal | Quantidade para 3 meses |
|------|------------|--------|--|---------|-------------------|-------------------------|
| 1 | 504542 | 453662 | Fórmula infantil de partida, em pó, para lactentes de 0 a 6 meses , com fonte proteica do leite e/ou derivados do leite, acrescida de óleos vegetais e maltodextrina, enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, contendo prebióticos. Apresentação: embalagem tipo lata, hermeticamente fechada, com peso mínimo de 400 g. Produto com registro válido na ANVISA. | Gramas | 68.000 | 204.000 |
| 2 | 504546 | 435949 | Fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, para lactentes, de seguimento e crianças de primeira infância, dieta (leite) semi-elementar e hipoalergênica, à base de proteína extensamente hidrolisada de lactea sem lactose. Isento de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten. Embalagem a partir de 400g. | Gramas | 52.000 | 156.000 |

5. VALOR PREVISTO PARA A CONTRATAÇÃO

5.1. O valor previsto para a presente demanda foi estipulado com base no valor vigente no PE 068/2025, com a devida correção do IPCA (em anexo), no qual estima-se o valor total de R\$ 51.151,20 (cinquenta e um mil, cento e cinquenta e um reais e vinte centavos).





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



| Item | Código OXY | CATMAT | Descritivo | Unidade | Quantidade para 3 meses | Valor unitário PE 068/2025 + IPCA | Valor total |
|-------|------------|--------|--|---------|-------------------------|-----------------------------------|---------------|
| 1 | 504542 | 453662 | Fórmula infantil de partida, em pó, para lactentes de 0 a 6 meses , com fonte proteica do leite e/ou derivados do leite, acrescida de óleos vegetais e maltodextrina, enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, contendo prebióticos. Apresentação: embalagem tipo lata, hermeticamente fechada, com peso mínimo de 400 g. Produto com registro válido na ANVISA. | Gramas | 204.000 | R\$ 0,0510 | R\$ 10.404,00 |
| 2 | 504546 | 435949 | Fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, para lactentes, de seguimento e crianças de primeira infância, dieta (leite) semi-elementar e hipoalergênica, à base de proteína extensamente hidrolisada de lactea sem lactose. Isento de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten. Embalagem a partir de 400g. | Gramas | 156.0000 | R\$ 0,2612 | R\$ 40.747,20 |
| TOTAL | | | | | | R\$ 51.151,20 | |

6. DATA DE INÍCIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

6.1. Os materiais deverão ser entregues em até 10 dias corridos após a entrega da nota de empenho. Os itens deverão ser entregues na Central de Abastecimento Farmacêutico da SMSA, sito à. Juscelino Kubitschek, 3287 – Vila Paraguaia, Foz do Iguaçu - PR, 85864-000, Telefone: (45) 3308-2180, de segunda a sexta das 08:00h as 13:00h, onde serão feitas as análises e os aceites por parte da Administração.

7. A QUEM SE DESTINA O OBJETO CONTRATUAL

7.1. A demanda apresentada visa atender aos pacientes usuários da rede pública municipal de saúde de Foz do Iguaçu/PR, principalmente aos que são abrangidos por protocolos e fluxogramas do SAE/CTA e do PM-ANINNE.

8. INDICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE CONTRATAÇÃO ANTERIOR PARA SATISFAÇÃO DO MESMO PROBLEMA

8.1. **Existência de contrato vigente ou vencido:** Ambos os itens foram incluídos no PE 068/2025 que iniciou sua vigência em setembro de 2025, no entanto, como demonstrado neste documento, devido à problemas não previstos relacionados a insuficiente e atual falta de contrapartida estadual sem previsão de regularização, e aumento da demanda com inclusão de novos pacientes no PM-ANINNE, o saldo programado para o registro de preços foi insuficiente para suprir a demanda anual, se fazendo necessário novas medidas para atendimento da demanda.





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



8.2. Contratações correlatas e/ou interdependentes: Não há contratações correlatas a este processo.

9. RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

9.1. Certificamos que a formalização da demanda acima descrita se faz necessária pelos motivos anteriormente expostos neste documento.

Foz do Iguaçu, 22 de janeiro de 2026.

Elaborado por:

Larissa Borges dos Santos de Menezes

Sanitarista Júnior

Debora Cristiane dos Santos

Recepcionista Pleno

Aprovado por:

Fabio de Mello

Secretário Municipal de Saúde



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

| | | |
|----------------------|--|-------------------------|
| Emitente: | SMSA - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | Data: 07/01/2026 |
| Destinatário: | SMSA / DIAT – DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE; SMSA / DIES – DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAÚDE MENTAL; SMSA / DIUE – DIRETORIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA; SMSA / DIVS – DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE; FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE; SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS. | Número: 615/2026 |
| Assunto: | ENCAMINHA-SE OFÍCIO N 490/2026 | |

Prezados (as) Diretores (as),

Encaminha-se para conhecimento e providências necessárias o Ofício 490/2026 expedido pela SESA 9 Regional, quanto ao desabastecimento de preservativos, não havendo previsão para o fornecimento aos municípios. Aproveitamos a oportunidade para esclarecer que as fórmulas infantis solicitadas pelo SAE/CTA também não possuem previsão de fornecimento pelo Estado. Dessa forma, orientamos que o município providencie a aquisição da fórmula necessária para atendimento às demandas do serviço.

Permanecemos à disposição.

Atenciosamente,



Autenticado com senha por JAKELINE COELHO BONAMIGO - AGENTE ADMINISTRATIVO JÚNIOR - 07/01/2026 às 08:46:10
Documento Código: a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce>



a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde – SESA 9ª
Regional de Saúde de Foz do Iguaçu
Divisão de Atenção e Gestão em Saúde – DVVGS
Seção de Vigilância Epidemiológica



Foz do Iguaçu, 06 de janeiro de 2026.

Ofício nº490/2026 – SCVGE/DVVGS

Pelo presente, informamos que, no momento, há desabastecimento de preservativos, não havendo previsão para o fornecimento aos municípios. Aproveitamos a oportunidade para esclarecer que as fórmulas infantis solicitadas pelo SAE/CTA também não possuem previsão de fornecimento pelo Estado. Dessa forma, orientamos que o município providencie a aquisição da fórmula necessária para atendimento às demandas do serviço.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente
Franciele Rodrigues de Melo
Chefe da SCVGE /9ª RS

Assinado eletronicamente
Mileidy Daiana Pereira
Chefe interina DVVGS/9ªRS

Assinado eletronicamente
Pabla Viviana Jungblut
Diretora da 9ª RS

Ilmo Sr.
Fábio de Melo
Secretário de saúde
Foz do Iguaçu/PR

Secretaria da Saúde do Paraná 9ª Regional de Saúde
Rua Santos Dumont, 460 – Foz do Iguaçu -Paraná |
CEP: 85851- 040 Fone (45) 3545 /7140 | e-mail:
scvge09rs@sesa.pr.gov.br

OFÍCIO 004/2026. Assinatura Avançada realizada por: **Franciele Rodrigues de Melo (XXX.282.031-XX)** em 06/01/2026 14:06. Inserido ao documento **1.975.383** por: **Franciele Rodrigues de Melo** em: 06/01/2026 14:06. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: **eb8d7dc134ab43c4c3ca96e5756ab591**



Autenticado com senha por JAKELINE COELHO BONAMIGO - AGENTE ADMINISTRATIVO JÚNIOR - 07/01/2026 às 08:46:10
Documento Código: a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce>



a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>



OFÍCIO 004/2026.

Documento: Ofcio4902026formulasinfantisepreservativos.pdf.

Assinatura Avançada realizada por: **Franciele Rodrigues de Melo (XXX.282.031-XX)** em 06/01/2026 14:06, **Pabla Viviana Jungblut (XXX.772.339-XX)** em 06/01/2026 14:32, **Mileidy Daiana Pereira (XXX.603.569-XX)** em 06/01/2026 14:52 Local: SESA/09/DVVG.

Inserido ao documento 1.975.383 por: **Franciele Rodrigues de Melo** em: 06/01/2026 14:06.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
eb8d7dc134ab43c4c3ca96e5756ab591



a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por JAKELINE COELHO BONAMIGO - AGENTE ADMINISTRATIVO JÚNIOR - 07/01/2026 às 08:46:10
Documento Código: a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce>



Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **615/2026**

Assunto: **ENCAMINHA-SE OFÍCIO N 490/2026**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
a30157d7-cffc-48a1-8df6-efb418d3e4ce

Hash do Documento

0041E48346900AFE0BC42FC0CEF64C46024F4CC8412FB4B67AE818BAF0F9A8F9

Anexos

OFCIO4902026FORMULASINFANTISEPRESERVATIVOS.pdf - **8e21902e-fdbf-45ae-a54d-4805ef6087b1**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 07/01/2026 é(são) :

JAKELINE COELHO BONAMIGO (Signatário) - CPF: ***69640957** em 07/01/2026 8:46:10 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo, produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
Telefone: 45 35211000 - Site: www.pmfi.pr.gov.br



RELATÓRIO DE CONSUMO MÉDIO NO PERÍODO
No período de 01/01/2025 até 31/03/2025
Modelo de relatório: POR ITEM
Local: ALMOXARIFADO DE INSUMOS DA SAÚDE
Item: FÓRMULA INFANTIL

Impresso por Barbara Alana Pereira Seuchuco em 22/01/2026 às 10:05:51 Página 1 de 1

Grupo: NÃO INFORMADO

SubGrupo: NÃO INFORMADO

- Item inativado.
- Itens com saldo igual ou inferior à previsão de consumo para o próximo período.
- Itens com saldo próximo ao limite da previsão de consumo para o próximo período.
- Itens com saldo superior à previsão de consumo para o próximo período.

| Item genérico | Apresentação | Saldo atual | Itens consumidos | Média no período |
|-------------------------|--------------|-------------|------------------|------------------|
| FÓRMULA INFANTIL (2667) | UNIDADE | 300 UN | 250 UN | 83,33 UN |

Total de registro(s): 1



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04





Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getúlio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
Telefone: 45 35211000 - Site: www.pmfi.pr.gov.br



RELATÓRIO DE CONSUMO MÉDIO NO PERÍODO
No período de 01/10/2025 até 31/12/2025
Modelo de relatório: POR ITEM
Local: ALMOXARIFADO DE INSUMOS DA SAÚDE
Item: FÓRMULA INFANTIL

Impresso por Barbara Alana Pereira Seuchuco em 22/01/2026 às 09:17:31 Página 1 de 1

Grupo: NÃO INFORMADO

SubGrupo: NÃO INFORMADO

- Item inativado.
- Itens com saldo igual ou inferior à previsão de consumo para o próximo período.
- Itens com saldo próximo ao limite da previsão de consumo para o próximo período.
- Itens com saldo superior à previsão de consumo para o próximo período.

| Item genérico | Apresentação | Saldo atual | Itens consumidos | Média no período |
|-------------------------|--------------|-------------|------------------|------------------|
| FÓRMULA INFANTIL (2667) | UNIDADE | 300 UN | 500 UN | 166,67 UN |

Total de registro(s): 1



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04





Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getúlio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
Telefone: 45 35211000 - Site: www.pmfi.pr.gov.br



RELATÓRIO DE CONSUMO MÉDIO NO PERÍODO

No período de 01/01/2025 até 31/03/2025

Modelo de relatório: POR ITEM

Item: (DIETA) FORMULA PÓ INFANTIL ESPECIALIZADA ALERGIA EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM LACTOSE

Impresso por Barbara Alana Pereira Seuchuco em 22/01/2026 às 10:10:47 Página 1 de 1

Grupo: DIETAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS - PM ANINNE

SubGrupo: DIETAS E

SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS -

PM ANINNE

■ Item inativado. ■ Itens com saldo igual ou inferior à previsão de consumo para o próximo período. ■ Itens com saldo próximo ao limite da previsão de consumo para o próximo período. ■ Itens com saldo superior à previsão de consumo para o próximo período.

| Item genérico | Apresentação | Saldo atual | Itens consumidos | Média no período | |
|---|--------------|-------------|------------------|------------------|--|
| (DIETA) FORMULA PÓ INFANTIL ESPECIALIZADA ALERGIA EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM LACTOSE (1489) | LATA | 0 UN | 171 UN | 57,00 UN | |

Total de registro(s): 1



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04





Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getúlio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
Telefone: 45 35211000 - Site: www.pmfi.pr.gov.br



RELATÓRIO DE CONSUMO MÉDIO NO PERÍODO

No período de 01/10/2025 até 31/12/2025

Modelo de relatório: POR ITEM

Item: (DIETA) FORMULA PÓ INFANTIL ESPECIALIZADA ALERGIA EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM LACTOSE

Impresso por Barbara Alana Pereira Seuchuco em 22/01/2026 às 09:13:06 Página 1 de 1

Grupo: DIETAS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS - PM ANINNE

SubGrupo: DIETAS E

SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS -

PM ANINNE

■ Item inativado. ■ Itens com saldo igual ou inferior à previsão de consumo para o próximo período. ■ Itens com saldo próximo ao limite da previsão de consumo para o próximo período. ■ Itens com saldo superior à previsão de consumo para o próximo período.

| Item genérico | Apresentação | Saldo atual | Itens consumidos | Média no período | |
|---|--------------|-------------|------------------|------------------|--|
| (DIETA) FORMULA PÓ INFANTIL ESPECIALIZADA ALERGIA EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM LACTOSE (1489) | LATA | 30 UN | 365 UN | 121,67 UN | |

Total de registro(s): 1



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04





Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>



MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU
CNPJ: 76.206.606/0001-40
Paraná
EXERCÍCIO: 2026

Saldo de Itens

Filtros Utilizados: Modalidade: Pregão | Número: 68 | Ano: 2025 | Somente vigentes: Não | Apenas com Saldo: Não | Ordem: [object Object] | Modelo Relatório: Saldo de Licitação Detalhado | Saldo Abaixo do %: 10 | Demonstra Filtro Utilizado: Sim

Licitação: Pregão - 68/2025

Item(s) com Controle por: QUANTIDADE

| Lote | Ordem | Item | Especificação | Unidade | Fornecedor | Valor Unitário | Valor Total | Licitado | Aditivado | Suprimido | Solicitado | Anulado | Expirado | Saldo | Saldo % |
|--------------|-------|--------|--|---------|--|----------------|-------------|--------------|---|-----------|-------------|---------|----------|--------|---------|
| 1 | 9 | 504542 | Fórmula infantil de partida, em pó, para lactentes de 0 a 6 meses, com fonte protéica do leite e/ou derivados do leite, acrescida de óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro, e outros oligoelementos, contendo prebióticos. Solúvel e palatável. Embalagem de mínima de 400 gramas. | Kg | CENTER NUTRI OESTE COM. DE PROD. PARA SAÚDE LTDA | 0,05 | 10.200,00 | 200.000,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 200.000,000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 % |
| 1 | 11 | 504546 | Fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergénica, para lactentes, de seguimento e crianças de primeira infância, dieta (leite) semi-elementar e hipoalergénica, à base de proteína extensamente hidrolisada de lactea sem lactose. Isento de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten. Embalagem a partir de 400g. | Kg | SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA. | 0,26 | 81.494,40 | 312.000,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 312.000,000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,00 % |
| Total Geral: | | | | | | | | 91.694,40 | Total Geral Controle de Saldo por Quantidade: | | | | | | 0,0000 |
| | | | | | | | | | Total Geral Controle de Saldo por Valor: | | | | | | 0,00 |

Data de Emissão: 22/01/2026 10:42

Página: 1/1





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

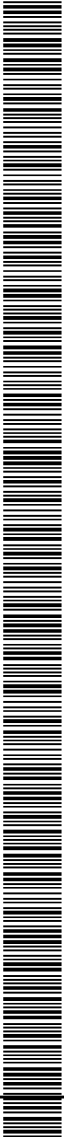


EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Pregão Eletrônico nº 068/2025

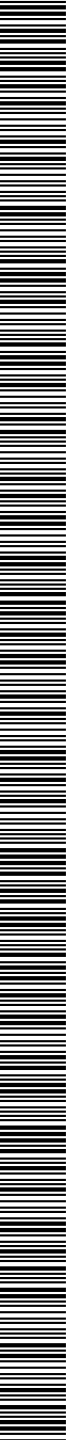
Homologado o processo licitatório Pregão Eletrônico nº 068/2025 aos vinte e três dias do mês de setembro do ano de 2025, torna público, para que produza os efeitos legais, o presente extrato da ata de Registro contendo a relação dos preços registrados ao fornecedor, conforme segue:

| CENTER NUTRI OESTE COM. DE PROD. PARA SAÚDE LTDA - 25.452.163/0001-36 | | | | |
|---|--------|--|---------------------------------|------------|
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 200.000 | Gramas | Fórmula infantil de partida, em pó, para lactentes de 0 a 6 meses, com fonte proteica do leite e/ou derivados do leite, acrescida de óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro, e outros oligoelementos, contendo prebióticos. Solúvel e palatável. Embalagem de mín. de 400 gr. | NESTOGENO / NESTLÉ | 0,0510 |
| UNIÃO NUTRICIONAL LTDA | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 38.500 | Gramas | Espressante para alimentos a base de goma xantana, com ou sem maltodextrina e gelificante cloreto de potássio, inodroso, incolor, sem sabor, sem glúten. Latas de 125 g a 150 g Ver Menos | NUTERAL - MAXISPERSE CLEAR 176g | R\$ 0,1650 |
| EFFRA IN HUB DE COMERCIO E SERVICOS LTDA - 54.388.779/0001-93 | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 3.900 | Gramas | Módulo de fibras solúveis e insolúveis, solúvel em água, para nutrição oral ou enteral. Indicado para regularização da função intestinal, como nos casos de diarreia ou obstipação. A base de goma guar e/ou árabica e/ou inulina. Sabor isento ou natural. Embalagem com 250 a 400 gramas. | MIX FIBER DYNLAB | 0,1350 |
| 169 | Lata | Sustap Espessante. Embalagem 225gr (Autos nº 276/2008) | SUSTAP ESPESSANTE PROBENE | 33,5000 |
| EREMIX INDÚSTRIA DE ALIMENTOS ESPECIAIS LTDA - 26.325.797/0001-90 | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 220.000 | Gramas | Complemento alimentar para suplementação oral ou enteral em pó, normocalórico, normoproteico a hiperproteico e normoglicídico, na diluição padrão. Indicado para pacientes que precisam de complementação oral ou enteral para alcance de necessidades nutricionais (pessoas com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares, condições catabólicas) bem como equilíbrio da flora intestinal pela ingestão de fibras. Composição na porção descrita na tabela de informação nutricional: máximo de | EREMIX - MEGAMIX | 0,0700 |



09839090-1162-4dc0-9b4a-5ef87b58ade3

ASSINADO DIGITALMENTE POR: : - ***.934.449-***



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LEANDRO RIBEIRO VARGAS - DIRETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - 31/10/2025 às 13:49:57

Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



| | | 66% de carboidrato; hiperproteico (mínimo 20% de proteína); máximo 8% de lipídeo; sem adição de açúcares. Com presença de vitaminas e minerais. Com fibras. Com sabores variados visando a adaptação sensorial dos pacientes. Palatável e de alta solubilidade. Validade mínima de 12 meses a partir do recebimento. Apresentação em lata ou pote com no mínimo 370gr. | | |
|--|------------|---|---------------------------|------------|
| PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA - 08.183.359/0001-53 | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 2.046.720 | Gramas | Alimento nutricionalmente completo, para suplementação oral ou enteral, em pó, normocalórico, normoproteico ou hiperproteico, normoglicídico e normolipídico na diluição padrão. Indicado para recuperação ou manutenção do estado nutricional. Solúvel, palatável, com presença de fibras. Sem sabor e/ou sabores variados visando-se a adaptação sensorial dos pacientes. Isento de sacarose e gluten. Sem adição de lactose. Embalagem mínima de 400 gramas. Ver Menos | TROPHIC FIBER | R\$ 0,0617 |
| 10.800.000 | Gramas | Dieta para nutrição enteral ou oral padrão, líquida, normoproteica a hiperproteica, normolipídica, normoglicídica, enriquecida com fibras. Densidade calórica 1,2kcal/ml. Indicada para pacientes com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares. Isenta de sacarose e glúten. Sem adição de lactose. Sistema aberto. Embalagem tetra square, mínima 1000 ml. | TROPHIC FIBER | 0,0190 |
| MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE S/A | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 1.140.000 | Gramas | Alimento nutricionalmente completo para uso oral ou enteral, em pó, normocalórico, normoglicídico, normo a hiperproteico, normolipídico, nutricionalmente completa e balanceada para crianças (menores de 10 anos). Isenta de glúten. Sem adição de lactose. Densidade calórica de 1.0 a 1.1 Kcal/ml. Apresentar em 100g do pó no máximo 18g de gordura total. Osmolalidade máxima de 358 mOsm/L de água. Sem sabor e/ou sabores variados, visando-se a adaptação sensorial dos pacientes. Embalagem mínima de 400gr. Ver Menos | ISOSOURCE JUNIOR - NESTLÉ | 0,1094 |
| SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA. - 01.107.391/0012-63 | | | | |
| quant. | unid. | especificações | marca | vlr. Unit. |
| 2.856.000 | Mililitros | Dieta para nutrição enteral ou oral, líquida, especialmente formulada para pacientes com diabetes, glicemia descompensada e/ou resistência a insulina, nutricionalmente completa, normocalórica com densidade calórica 1.0Kcal/ml, isenta de sacarose e glúten. Sem | SUPPORT | 0,0224 |



09839090-1162-4cd0-9b4a-5ef87b58ade3

ASSINADO DIGITALMENTE POR: - ***.934.449-***



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LEANDRO RIBEIRO VARGAS - DIRETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - 31/10/2025 às 13:49:57

Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>





Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ



| | | | | |
|---------|--------|---|---------|------------|
| | | adição de lactose. Sistema aberto. Embalagem tetra square, mínima 1000 ml. | | |
| 416.000 | Gramas | Fórmula com 100% de aminoácidos livres, nutricionalmente completa, para atender a faixa etária de 0-3 anos, destinada a necessidades dietoterápicas específicas, como portadores de alergias alimentares ou distúrbios da digestão e absorção de nutrientes. Isenta de soja e/ou traços de soja, isenta de proteína láctea, sacarose, frutose, galactose e ingredientes de origem animal. Sem adição de lactose. Embalagem a partir de 400g. | SUPPORT | 0,2820 |
| 312.000 | Gramas | Fórmula infantil com proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, para lactentes, de seguimento e crianças de primeira infância, dieta (leite) semi-elementar e hipoalergênica, à base de proteína extensamente hidrolisada de lactea sem lactose. Isento de lactose, galactose, sacarose, frutose e glúten. Embalagem a partir de 400g. | DANONE | 0,2612 |
| 312 | Lata | Neo Advance. Embalagem 400 gr - (Autos nº 276/2008) | SUPPORT | 180,0000 |
| 130 | Lata | Neocate LCP. Embalagem 400gr - (Autos nº 0397033.2019.8.16.0030) | SUPPORT | 187,0000 |
| 218.400 | Gramas | Fórmula com 100% de aminoácidos livres, nutricionalmente completa, para atender crianças até 10 anos destinada a necessidades dietoterápicas específicas, como portadores de alergias alimentares ou distúrbios da digestão e absorção de nutrientes. Isenta de soja e/ou traços de soja, isenta de proteína láctea, sacarose, frutose, galactose e ingredientes de origem animal. Sem adição de lactose. Embalagem a partir de 400g. Ver Menos | SUPPORT | R\$ 0,4250 |

A presente ata entra em vigência a partir da sua publicação no diário Oficial do Município de Foz do Iguaçu, devendo o Município efetuar a aquisição, preferencialmente dos detentores dos menores preços registrados. O Município poderá efetuar a aquisição através de outras modalidades licitatórias, garantido aos detentores dos menores preços da ata a igualdade de condições, em especial o preço. Vinculam-se a esta ata todas as condições estabelecidas no edital de licitação que a deu origem.

Foz do Iguaçu, 30 de outubro de 2025.

Leandro Ribeiro Vargas
Diretor de Licitações e Contratos

ASSINADO DIGITALMENTE POR: - ***.934.449-***



09839090-1162-4dc0-9b4a-5ef87b58ade3

2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Autenticado com senha por LEANDRO RIBEIRO VARGAS - DIRETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - 31/10/2025 às 13:49:57



Autenticado com senha por LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:29, DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS - SIGNATÁRIO - 22/01/2026 às 12:41:35 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 22/01/2026 às 12:49:36
Documento Código: 2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>



Calculadora do cidadão

Acesso público
22/01/2026 - 12:21
[CALFW0302]



Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores

Resultado da Correção pelo IPCA (IBGE)

Dados básicos da correção pelo IPCA (IBGE)

Dados informados

| | |
|---------------|-------------------|
| Data inicial | 10/2025 |
| Data final | 12/2025 |
| Valor nominal | R\$ 0,05 (REAL) |

Dados calculados

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| Índice de correção no período | 1,00601050 |
| Valor percentual correspondente | 0,601050 % |
| Valor corrigido na data final | R\$ 0,05 (REAL) |

*O cálculo da correção de valores pelo IGP-M foi atualizado e está mais preciso. Saiba mais clicando [aqui](#).



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04



Calculadora do cidadão

Acesso público
22/01/2026 - 12:22
[CALFW0302]



Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores

Resultado da Correção pelo IPCA (IBGE)

Dados básicos da correção pelo IPCA (IBGE)

Dados informados

Data inicial 10/2025
Data final 12/2025
Valor nominal R\$ 0,26 (REAL)

Dados calculados

Índice de correção no período 1,00601050
Valor percentual correspondente 0,601050 %
Valor corrigido na data final R\$ 0,26 (REAL)

*O cálculo da correção de valores pelo IGP-M foi atualizado e está mais preciso. Saiba mais clicando [aqui](#).



2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

Número: **2/2026**

Assunto: **DFD - COMPRA EMERGENCIAL FÓRMULAS NUTRICIONAIS**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:

2ef27a43-4c85-443a-bc16-c8da5a5fbb04

Hash do Documento

24E5865A0844B8447E73B91B39ED63E9821AD6D0D5794A37FA10904B1C6532CC

Anexos

- 1. DFD.pdf - **67eb360a-dc12-4258-b4aa-97d32bcb9945**
- 1.1. MEMORANDO INTERNO- Nº 615-2026.pdf - **0238cc08-15cd-4e97-ba6a-c62fcea4b206**
- 1.2. RELATÓRIOS DE CONSUMO MÉDIO.pdf - **60f56d7c-5129-4e72-ae1a-cc5802e39c43**
- 1.3. PE 068.2025 COM IPCA.pdf - **0e2c2ab9-e3a1-4945-b8a7-705e18271d2c**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 22/01/2026 é(são) :

LARISSA BORGES DOS SANTOS DE MENEZES (Signatário) - CPF: ***75197709** em 22/01/2026 12:41:29 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

DEBORA CRISTIANE DOS SANTOS (Signatário) - CPF: ***29327901** em 22/01/2026 12:41:35 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 22/01/2026 12:49:36 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

