



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Requisitante: Hospital Nereu Ramos		
Responsável pela Demanda: Helen Lentz		Matrícula: 963345-6-01
E-mail: nutricaoonereuramos@gmail.com		Telefone: (48) 3665-9442

1. Objeto

Contratação de mão de obra especializada para lactário/nutrição enteral do Hospital Nereu Ramos (HNR) e de serviços especializados para fornecimento contínuo de refeições completas, produção e distribuição de refeições para pacientes, acompanhantes, residentes, estagiários vinculados por termo de contrato com a SES, estagiários co carga horária superior a 6 horas e funcionários do Hospital Nereu Ramos (HNR).

2. Descrições e quantidades

Conforme ETP e requisição SCCD.

CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO RESUMIDA	QUANTIDADE MENSAL
050006004	Copeiro – 12h, Copeira/lactarista – 12 h diurno – 1 posto (02 pessoas) de segunda a segunda	01
050022002	Serviço de fornecimento de refeições – Fornecimento de refeições	16.700 refeições

3. Justificativa da necessidade da aquisição, considerando o Planejamento Estratégico (se for o caso)

Justifica-se a contratação da empresa a fim de que não ocorra a descontinuidade no fornecimento adequado e balanceado das refeições e mão de obra especializada de lactário, visto que a empresa que realiza tal função encerra contrato nº 335/2023 em 26/01/2024 e está tramitando processo licitatório via PSES 187375/2022, sem previsão de conclusão.
A definição dos quantitativos é baseada no relatório de consumo dos últimos 12 meses e previsão de aumento de leitos ou abertura de serviços.

4. Previsão de data em que devem ser adquiridos os materiais e/ou serviços

O quantitativo solicitado deverá atender a demanda por um período de 12 meses ou até que seja assinado contrato com a vencedora da licitação que tramita no PSES 187375/2022.

5. O objeto a ser adquirido está previsto no Plano Anual de Compras?

(X) Sim () Não

Justificativa: conforme item 3 deste DFD.

Responsável pela Formalização da Demanda	Chefia Imediata
Nome: Helen Lentz Matrícula: 963345-6-01 Função: Chefia da Nutrição e Dietética <i>[assinatura digital]</i>	Nome: Bárbara M. C. Leite Matrícula: 358953-6-01 Função: Gerente Administrativa - HNR <i>[assinatura digital]</i>

Florianópolis, *[data da assinatura digital]*



Assinaturas do documento



Código para verificação: **QN51W4P7**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



HELEN LENTZ (CPF: 000.XXX.040-XX) em 17/11/2023 às 11:39:44
Emitido por: "SGP-e", emitido em 25/09/2019 - 11:25:14 e válido até 25/09/2119 - 11:25:14.
(Assinatura do sistema)



BÁRBARA M. C. LEITE (CPF: 017.XXX.849-XX) em 17/11/2023 às 12:39:32
Emitido por: "SGP-e", emitido em 18/12/2019 - 16:27:30 e válido até 18/12/2119 - 16:27:30.
(Assinatura do sistema)



RENATA ZOMER DE ALBENAZ MUNIZ (CPF: 004.XXX.839-XX) em 17/11/2023 às 12:43:11
Emitido por: "SGP-e", emitido em 06/10/2020 - 11:12:57 e válido até 06/10/2120 - 11:12:57.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VtXzcwNTIfMDAyMDk1OTIfMjExNzA2XzlwMjNfUU41MVc0UDc=> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00209599/2023** e o código **QN51W4P7** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.