

Proc. Administrativo 496/2026

De: Eledinéia J. - SMP

Para: DML - Departamento Municipal de Licitação

Data: 30/06/2026 às 10:31:02

Setores (CC):

DML

Setores envolvidos:

SMS, GAB, DML, UBS, SMAS, SMP, SMAS/ADM

Adquirir kits de higiene destinados aos recém-nascidos e KIT AUXÍLIO NATALIDADE - ENXOVAL DE BEBÊ

DFD- kits de higiene destinados aos recém-nascidos e às puérperas no período pós parto, com a finalidade de promover cuidados básicos de higiene, conforto e prevenção de infecções, contribuindo para a saúde e o bem-estar da mãe e do bebê, além de incentivar práticas adequadas de cuidado no puerpério e nos primeiros dias de vida do recém-nascido.

DFD - KIT AUXÍLIO NATALIDADE - ENXOVAL DE BEBÊ

—
ELEDINÉIA COLUCI RODRIGUES JACK

Diretora do Departamento Municipal de Planejamento

Anexos:

2026_SOLICITACAO_DEMANDA_KIT_GESTANTE.pdf

DFD_material_kit_natalidade_2026_assist_soc_.pdf



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

DFD – DOCUMNETO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO REQUISITANTE

Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade/Setor/Departamento: U.B.S BERNARDO PAVANELLI

Servidor responsável pela demanda: ADRIANA SALVIATO

**E-mail (institucional):
saude@godoymoreira.pr.gov.br**

**Telefone (institucional): 43 3463-1176
43 996427773**

2 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Objeto:

Adquirir kits de higiene destinados aos recém-nascidos e às puérperas no período pós-parto, com a finalidade de promover cuidados básicos de higiene, conforto e prevenção de infecções, contribuindo para a saúde e o bem-estar da mãe e do bebê, além de incentivar práticas adequadas de cuidado no puerpério e nos primeiros dias de vida do recém-nascido.

Justificativa da necessidade da contratação:

A presente contratação tem por objetivo a aquisição de kits de higiene destinados aos recém-nascidos e às puérperas no período pós-parto, visando fortalecer as ações de promoção, prevenção e cuidado à saúde materno-infantil desenvolvidas pelo Município de Godoy Moreira, por meio da Secretaria Municipal de Saúde e da Unidade Básica de Saúde.

O período gestacional e o pós-parto são fases de grande importância para a saúde da mulher e do recém-nascido, exigindo cuidados específicos relacionados à higiene, prevenção de infecções e adaptação aos novos cuidados com o bebê. Nesse sentido, a disponibilização dos kits de higiene contribui para garantir melhores condições de cuidado, conforto e bem-estar às puérperas e aos recém-nascidos, especialmente nos primeiros dias de vida.

Adicionalmente, a entrega dos kits tem como finalidade incentivar a participação das gestantes nas atividades educativas promovidas pela equipe de saúde, especialmente nas reuniões do grupo de gestantes denominado “Gestando com Amor”, desenvolvido pela Unidade Básica de Saúde. Esses encontros têm como objetivo promover orientações sobre gestação, parto, puerpério, amamentação, cuidados com o recém-nascido, planejamento familiar e demais temas relacionados à saúde materno-infantil.

A estratégia de vincular a entrega dos kits à participação nas reuniões do grupo de gestantes busca estimular a adesão das futuras mães às ações de educação em saúde e ao acompanhamento pré-natal, fortalecendo o vínculo com os serviços de saúde e contribuindo para a redução de riscos durante a gestação e no período pós-parto.

Dessa forma, a aquisição dos kits mostra-se necessária para apoiar as políticas públicas de atenção básica, qualificar o atendimento à população e promover melhores condições de saúde para mães e recém-nascidos no município.



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

Valor total estimado: R\$ 15.396,00

3 – FONTE DE RECURSOS

Em anexo

4 – OBSERVAÇÕES GERAIS

Legislação específica sobre o objeto (se houver):

Informações auxiliares (se for o caso):

Instrumento Vinculativo:

- ☒ Contrato
☐ Ata de Registro de Preços
☐ Adesão (carona)
☐ Outro: _____.

Prazo de Vigência do Objeto:

- ☐ Exercício financeiro da contratação (até 31/12).
☐ Vigência de 12 meses.
☐ Outro: _____.

Contratação de objeto continuado:

- ☐ Sim ☐ Não

Regime licitatório adotado:

Lei nº 14.133/2021, de 1º de abril de 2021.

ENCAMINHAMENTO PARA A AUTORIDADE COMPETENTE

Em conformidade com a legislação aplicável, encaminhamos o presente Documento de formalização da Demanda à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

GODOY MOREIRA, 26 de março de 2026.

Orlando Aniceto do Nascimento
Secretário Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

Responsavel pelo documento de formalização da demanda

ADRIANA SALVIATO

RECEBIMENTO PELA AUTORIDADE COMPETENTE

RECEBO O PRESENTE Documento de Formalização da Demanda e de acordo com a solicitação e documentos anexos.

GODOY MOREIRA, de de 2026.

Primis de Oliveira
Prefeito Municipal

RECEBIMENTO DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

Recebido em: ____/____/____

Após analisado o Documento de Formalização da Demanda, verificamos:

Que a demanda encontra-se alinhada com os instrumentos de planejamento e que o objeto não contém classificação direcionada à marca ou empresa e nem possui características de luxo. Encaminhe-se à Departamento Municipal de Licitação para a realização dos procedimentos subsequentes.

GODOY MOREIRA, de de 2026.

Eledinéia Coluci R .Jack
Departamento de Planejamento Municipal



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

DFD – Documento de Formalização de Demanda

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO REQUISITANTE

Secretaria: Assistência Social

Unidade/Setor/Departamento: CRAS

Servidor responsável pela demanda: Elaine Letícia Costa Pedroso Jerônimo

E-mail (institucional):
social@godoymoreira.pr.gov.br

Telefone (institucional): 43 3463-1374

2 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Objeto: Auxílio Natalidade para oferta de Benefício.

Justificativa da necessidade da contratação:

A Assistência Social, se configura em direito do cidadão e dever do Estado, é Política de Seguridade Social não contributiva, que provê os mínimos sociais, realizada através de um conjunto integrado de ações de iniciativa pública e da sociedade, para garantir o atendimento às necessidades básicas da população.

Neste sentido, entre o rol de atribuições da Política de Assistência Social, está o fornecimento de Benefícios Eventuais que destinam-se aos cidadãos e às famílias com impossibilidade de arcar por conta própria com o enfrentamento das contingências sociais, cuja ocorrência provoca riscos e fragiliza a manutenção do indivíduo, a unidade da família e a sobrevivência de seus membros.

Entre os Benefícios Eventuais fornecidos pelo município está o Auxílio Natalidade, que se configura em direito do cidadão que dela necessitar e está regulamentada pela lei nº885/2017, e pela RESOLUÇÃO Nº 008/2020 do CMAS, que regulamenta os critérios e a concessão de Benefícios Eventuais e Emergenciais da Política de Assistência Social e dá outras providências. São fornecidas conforme a demanda, distribuídas pelo Centro de Referência de Assistência Social - CRAS.

Diante do exposto, justificasse a solicitação de abertura de processo licitatório para adquirir 80 kit natalidade e 1.000 cobertores. O auxílio natalidade constitui-se em uma prestação temporária, não contributiva da assistência social, em bens de consumo, para reduzir vulnerabilidade provocada por nascimento de membro da família. Os itens devem ser licitados na forma de kits, com todos os itens já embalados em pacote único, prontos para a entrega, para maior celeridade no trabalho e manuseio fácil para a equipe.

Segue tabela com a relação de itens que devem compor no Auxílio Natalidade, bem como quantidade, de acordo com a Resolução nº 008/2020 do CMAS. Os itens poderão ser adquiridos com recurso livre, fonte 1000, junto ao recurso Estadual proveniente da conta 21560-0 PAS.



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

Valor total estimado (quando for o caso): R\$ 76.000,00 (setenta e seis mil reais).

3 – FONTE DE RECURSOS

Recurso: ☒ Municipal ☒ Estadual ☒ Federal
Categoria Econômica: ☒ Corrente/Custeio ☐ Capital/Investimento
Dotação:
Elementos de Despesa:
Projeto/ Atividade:
Outros:

4 – OBSERVAÇÕES GERAIS

Legislação específica sobre o objeto (se houver): Lei municipal nº885/2017

Informações auxiliares (se for o caso):

Instrumento Vinculativo:

- ☐ Contrato
☐ Ata de Registro de Preços
☐ Adesão (carona)
☐ Outro: _____.

Prazo de Vigência do Objeto:

- ☐ Exercício financeiro da contratação (até 31/12).
☐ Vigência de 12 meses.
☐ Outro: _____.

Contratação de objeto continuado:

- ☐ Sim ☐ Não

Regime licitatório adotado:

Lei nº 14.133/2021, de 1º de abril de 2021.



Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

Em conformidade com a legislação aplicável, encaminhamos a presente DFD – Documento de Formalização de Demanda à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Godoy Moreira, 19 de Maio de 2026.

Elaine Ietícia Costa Pedroso Jerônimo Secretário (a)

Municipal de Assistência Social

Natália Da Silva Rodrigues Responsável pela

DFD – Documento de Formalização da Demanda

RECEBIMENTO PELA AUTORIDADE COMPETENTE

RECEBO O PRESENTE Documento de Formalização da Demanda e de acordo com a solicitação e documentos anexos.

_____, ____ de _____ de 20____.

Primis de Oliveira
Prefeito Municipal

Assinado por 6 pessoas: ELEDINÉIA COLUCCI RODRIGUES JACK, ADRIANA SALVIATO, PRIMIS DE OLIVEIRA, ELAINE LETICIA COSTA PEDROSO JERONIMO, NATALIA DA SILVA RODRIGUES e ORLANDO ANICETO DO NASCIMENTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://godoymoreira.1doc.com.br/verificacao/1254-0017-7F90-2997> e informe o código 1254-0017-7F90-2997





Prefeitura Municipal de Godoy Moreira Estado do Paraná

E-mail: pm@godoymoreira.pr.gov.br

Rua Campo Mourão, 184 – Fone/Fax (43) 3463 1122/3463 1173 – CEP 86938 – 000 Godoy Moreira – Pr

Recebido em: ____/____/____

Após analisada a Solicitação da Demanda, verificamos:

Que a demanda encontra-se alinhada com os instrumentos de planejamento e que o objeto não contém classificação direcionada à marca ou empresa e nem possui características de luxo. Encaminhe-se à Departamento Municipal de Licitação para a realização dos procedimentos subsequentes.

_____, ____ de ____ de 20____.

Eledinéia Coluci Rodrigues Jack
Diretora Municipal de Planejamento



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1254-0017-7F90-2997

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

- ✓ ELEDINÉIA COLUCI RODRIGUES JACK (CPF 573.XXX.XXX-30) em 30/06/2026 10:31:47 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ADRIANA SALVIATO (CPF 032.XXX.XXX-60) em 30/06/2026 10:32:44 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ PRIMIS DE OLIVEIRA (CPF 655.XXX.XXX-53) em 30/06/2026 12:31:21 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ELAINE LETICIA COSTA PEDROSO JERONIMO (CPF 023.XXX.XXX-71) em 30/06/2026 12:57:23 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NATALIA DA SILVA RODRIGUES (CPF 085.XXX.XXX-22) em 30/06/2026 13:09:29 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ORLANDO ANICETO DO NASCIMENTO (CPF 514.XXX.XXX-87) em 02/07/2026 08:52:06 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://godoymoreira.1doc.com.br/verificacao/1254-0017-7F90-2997>