

**REQUISIÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE EDITAL DE LICITAÇÃO  
- COMPRA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO -**

Órgão/Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda: Mariana Anderson Pimentel

Matrícula: 12408717

E-mail: [mariana.pimentel@curitibanos.sc.gov.br](mailto:mariana.pimentel@curitibanos.sc.gov.br)

Telefone: ( 49 ) 3245-7800

**1. Objeto:** Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de gêneros alimentícios prontos, incluindo salgados fritos, bolos simples, tortas doces e salgadas, sob demanda, destinados ao atendimento de reuniões, campanhas e demais eventos institucionais promovidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba.

**2. Descrições, quantidades e valor**

Item	QTD	UNIDADE	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	VALOR ESTIMADO UNIDADE (R\$)	VALOR TOTAL ESTIMADO DO ITEM (R\$)
1	100	KG	BOLOS EM SABORES VARIADOS (COCO, CENOURA, CHOCOLATE, FUBÁ, BANANA, ABACAXI, PÊSSEGO E FRUTAS DIVERSAS). PODEM TER COBERTURA SIMPLES. DEVEM SER FEITOS NA MESMA DATA DO EVENTO PARA QUAL FORAM SOLICITADOS. DEVEM SER ENTREGUES ÍNTEGROS E COM BOA APARÊNCIA. EMBALAGEM COM TAMPA TRANSPARENTE E BEM VEDADA	36,90	3.690,00
2	100	KG	TORTAS (DOCES E SALGADAS) DOCES COM RECHEIO E COBERTURA, TIPO DE ANIVERSÁRIO, COM RECHEIO A ESCOLHER E TORTAS SALGADAS COM RECHEIO DE CARNE OU FRANGO OU LEGUMES, COM MASSA DO TIPO EMPADÃO.	60,00	6.000,00
3	100	CENTO	SALGADINHOS VARIADOS: DEVEM SER FRESCOS, FEITOS NO MESMO TURNO DA REALIZAÇÃO DO EVENTO. COM APARÊNCIA AGRADÁVEL E ÍNTEGROS.	90,00	9.000,00
<b>Valor total estimado (R\$)</b>					<b>18.690,00</b>

**3. Requisitos da Contratação:** Especificados no Termo de Referência.

**4. Modo de disputa:** Aberto.

**5. Critério de julgamento:** Menor Preço Global.

**6. Justificativas para o parcelamento ou não da contratação:** Não se aplica.

**7. Matriz de risco:** ( x ) NÃO ( ) SIM. **Especificar:** Justificado no documento de Dispensa de Matriz de Risco.

**8. Prazo de entrega/execução:** Conforme demandas da SMS a combinar com a contratada.

**9. Garantia de proposta:** ( x ) NÃO ( ) SIM. **Percentual ( ):**

**10. Amostra e/ou prova de conceito:** ( x ) NÃO ( ) SIM

**11. Classificação/Recursos orçamentários:**

**12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:** Mariana Anderson Pimentel.

**13. Previsão no PCA:** SIM, **descrição:** Item 15: Registro de preço para aquisição de gêneros alimentícios para a administração municipal e demais entidades.

Curitiba/SC, 04 de maio de 2026.

Roque Stangerlin  
Secretário de Saúde de Curitiba

**AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE**

Preenchidos os requisitos legais, autorizo a publicação de edital de licitação para compra ou a prestação de serviço, conforme descrito(s) no quadro 2 desta requisição.

Curitiba/SC, (data da assinatura eletrônica).

---