



**INDEPENDÊNCIA**  
**SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES**  
**PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO**

Impressão: 24/04/2025

Hora: 10:37:19



**PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 000300 / 2025**

**EMIÇÃO: 24/04/2025**

**SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE**

**TIPO DO PEDIDO: PADRÃO**

**Objetivo do pedido**

FORMULA - LEITE NAN ESPESSAR

**Justificativa**

Solicita-se a aquisição de formula de leite para a paciente L.M.M atendida pela Secretaria de Saúde. Destaca que a paciente de 03 meses nasceu prematura, bem como, estava apresentando refluxo com a fórmula que tomava anteriormente, por tal motivo houve a substituição para a formula que esta sendo solicitada. Outrossim, a genitora da paciente faz uso de medicamentos que impedem a amamentação diretamente no peito. Deste modo requer a aquisição da formula até que a mesma complete 06 meses.

| Item/Lote | Unid | Quantidade | Produto / Descrição                  |
|-----------|------|------------|--------------------------------------|
| 001/000   | LT   | 20,00      | 00009218 - LEITE NAN ESPESSAR 800 GR |

**Descrição adicional:**

Formula nan espessar, lata com 800gr.

Dotação:Acesso:692 Projeto: 2100 Rubrica: 3390 32 00 00 000 Desdobramento: Relacionamento: / Banco: - Agência: Conta:

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR:**

**DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE**

Solicita-se a aquisição de formula de leite para a paciente L.M.M atendida pela Secretaria de Saúde. Destaca que a paciente de 03 meses nasceu prematura, bem como, estava apresentando refluxo com a fórmula que tomava anteriormente, por tal motivo houve a substituição para a formula que esta sendo solicitada. Outrossim, a genitora da paciente faz uso de medicamentos que impedem a amamentação diretamente no peito. Deste modo requer a aquisição da formula até que a mesma complete 06 meses.

**ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES**

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida é de 20 latas de formula, com 800gr cada.

**DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE**

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços de mercado.

**TERMO DE REFERENCIA:**

**DEFINIÇÃO DO OBJETO**

O presente termo tem por objeto a aquisição de formula de leite para paciente L.M.M de 03 meses, atendida pela Secretaria de Saude.

O prazo de entrega dos materiais/serviços é de 05 dias a contar da assinatura do contrato ou emissão da ordem de inicio ou autorização de fornecimento.

**FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

Justifica-se a presente compra pela necessidade de aquisição de formula de leite para a paciente L.M.M atendida pela Secretaria de Saúde. Destaca que a paciente de 03 meses nasceu prematura, bem como, estava apresentando refluxo com a fórmula que tomava anteriormente, por tal motivo houve a substituição para a formula que esta sendo solicitada. Outrossim, a genitora da paciente faz uso de medicamentos que impedem a amamentação diretamente no peito. Deste modo requer a aquisição da formula até que a mesma complete 06 meses.

A modalidade sugerida é dispensa de licitação.

**DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

O resultado pretendido com a contratação é a aquisição de formula de leite para a bebe atendida pela secretaria. Visando que



**INDEPENDÊNCIA**  
**SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES**  
**PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO**

Impressão: 24/04/2025

Hora: 10:37:19



a paciente se desenvolva de acordo com o esperado para a idade; bem como, que melhore seu quadro de saúde.

### REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os bens/serviços que desejamos contratar têm natureza de bens/serviços comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021. A contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade dispensa de licitação, com critério de julgamento por menor preço. Para fornecimento/prestação dos serviços pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, nos termos do art. 62 da Lei Federal nº 14.133/2021:

### MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Os itens devem ser entregues no prazo de até 05 dias da solicitação.

### MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

A gestão e a fiscalização do objeto contratado serão realizadas pela secretaria contratante. Compete ao farmacêutico exercer a verificação concreta do objeto, devendo o servidor designado verificar a qualidade e procedência da prestação do objeto respectivo, encaminhar informações ao gestor do contrato, atestar documentos fiscais, exercer o relacionamento necessário com a contratada, dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, etc.

### CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado mediante a apresentação de documento fiscal, o qual será recebido e atestado pelo fiscalizador, e se tudo estiver em acordo com o pactuado haverá o encaminhamento para procedimento de liquidação e pagamento.

O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após o recebimento da respectiva fatura corretamente preenchida, pelo departamento competente da Secretaria Municipal da Fazenda. Se o término deste prazo coincidir com dia em que não houver expediente na Prefeitura, considerar-se-á como vencimento o primeiro dia útil imediato; O documento de cobrança deverá ser emitido em nome da Prefeitura Municipal de Independência, trazendo o número do empenho e do processo licitatório a que esta se refere. A nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das certidões negativas de débitos do INSS, FGTS, Trabalhistas, Tributos Federais, Estadual e Municipal. O pagamento será efetuado por meio de crédito em conta corrente da Contratada, devendo esta informar o número do Processo Licitatório, Nome do Banco e número da Agência e da Conta Corrente.

### FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

o futuro contratado será selecionado mediante processo licitatório na modalidade dispensa de licitação.

### ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se para a contratação almejada o valor total de R\$ 1562,40 tendo como base pesquisa de preços realizada pelo órgão requisitante. Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal nº 03.2024, que "Estabelece o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens, contratação de serviços em geral e para contratação de obras e serviços de engenharia no âmbito do Município de Independência, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021", nos termos do art. 23, § 1º, da Lei Federal nº 14.133/2021.

### ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida decorrerá da dotação orçamentária 692 500 2100 3390 32 00 00 000

### Resumo das dotações - (S) = SUPERAVIT

| Acesso                 | Vinculação                              | Projeto                                                                   | Despesa           | Bloqueado | Disponível    |
|------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---------------|
| 692                    | 500 Recursos não Vinculados de Impostos | 2100 DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DOMILIAR | 3390 32 00 00 000 | 11.490,80 | 85.420,25     |
| Total geral disponível |                                         |                                                                           |                   |           | R\$ 85.420,25 |

SECRETARIA REQUISITANTE

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

CONTABILIDADE / FAZENDA

( ) Com Licitação ( ) Com Dispensa  
Base Legal: \_\_\_\_\_

Confirmo saldo na(s) dotação(ões)  
informada(s)



**INDEPENDÊNCIA**  
**SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES**  
**PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO**

Impressão: 24/04/2025

Hora: 10:37:19



  
\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO(A)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

24/04/2025 ÀS 10:37:12 PEDIDO AUTORIZADO POR FERNANDA SIGNORI; OBSERVAÇÃO: NÃO INFORMADA



Prefeitura Municipal de Independência - RS  
Secretaria Municipal da Saúde

Unidade Sanitária Central

Receituário médico

LUISA MENDES MANTOVANI

Uso interno:

1) NAN Espessar----- 6 latas.

Tomar 150 ml v.o. 8 vezes/dia.

Independência, 23/04/2025.

MD. Roger R. dos Santos  
Médico Pediatra  
CRM 24763 / RQE 23653

refluxo e prematura  
e mãe toma medicamento q  
impede a amamentação