

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Setor Requisitante	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Responsável pela demanda	Maria do Carmo	Cargo/Função	Secretária
E-mail:	sms@florinea.sp.gov.br	Telefone	(18) 99722-9339
<p>OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA OS PACIENTES EM TRATAMENTO FORA DO MUNICÍPIO.</p>			
Serviço não continuado	Se for serviço de prestação única <input type="checkbox"/>		
Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra	<input type="checkbox"/>		
Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra	<input type="checkbox"/>		
Material de consumo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Material permanente / equipamento	<input type="checkbox"/>		
FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA: (assinale qual modalidade quer que seja feito)			
Modalidades da Lei n.º 14.133/2021			
Pregão Eletrônico	<input checked="" type="checkbox"/>		
Concorrência Eletrônica	<input type="checkbox"/>		
Dispensa Eletrônica	<input type="checkbox"/>		
Inexigibilidade	<input type="checkbox"/>		
Adesão à IRP de outro Órgão	<input type="checkbox"/>		
Credenciamento - ATA -	<input type="checkbox"/>		
Sistema de Reg. de Preços	<input checked="" type="checkbox"/>		
1. Justificativa da necessidade de Contratação da solução (bem de consumo).			

A Secretaria Municipal de Saúde e Higiene de Florínea, está comprometida com o bem estar dos pacientes que precisam fazer os tratamentos fora do município, com base da Portaria SAS nº. 55, de 24/02/1999 do Ministério da Saúde.

Nesse mesmo intuito foi promulgado a Lei Municipal nº. 837/2022, que garante e protege o direito dos pacientes em tratamento fora do município incluindo um acompanhante desde que seja atestado pelo médico.

E Considerando a frequência com que as viagens estão sendo realizadas, urge a necessidade de abertura de um Pregão Eletrônico para formação de uma Ata de Registro de preços, para selecionar fornecedor especializado.

2. Quantidade a ser Contratada.

Conforme anexo I deste DFD.

3. Previsão de data que deverá ser assinado o contrato

Até 10/09/2023

4. Crédito Orçamentário.

4.1. Não se aplica

Trata-se de Formação de Ata de Registro de Preços.

Florínea-SP, 31 de agosto de 2023.

Assinatura do demandante



Selo Município
Amigo da Família



CNPJ: 44.493.575/0001-69

Rua Livino Cardoso de Oliveira, 699 - CEP 19.870-011 - Florínea/SP
Tel.: (18) 3377-0620 - E-mail: prefeitura@florinea.sp.gov.br



ANEXO I

5. Estimativa de Quantidade e de Valor.

Com base no cálculo da média do Exercício de 2023 com contagem iniciada em 01 de Janeiro e 31 de Agosto, o resultado representa as seguintes quantidades e os respectivos valores, que serão custeados pela Secretaria:

- Valor do Kit por pessoa: R\$ 11,05 (onze reais e cinco centavos)
- Dias de Atendimento: 30 (trinta) dias
- Usuários Atendidos por dia: 20 (vinte) pessoas
- Usuários atendidos por Mês: 600 (seiscentas) pessoas
- Valor total gasto por dia: R\$ 220,90 (duzentos e vinte reais e noventa centavos)
- Valor total mensal: R\$ 6.627,00 (seis mil seiscentos e vinte e sete reais)
- Valor total anual: R\$ 79.524,00 (setenta e nove mil quinhentos e vinte e quatro reais)

Nota. Os cálculos acima representam os valores individuais de cada kit por usuário, significando que, o Kit orçado terá alguns itens fracionados em razão da apresentação deles por exemplo o biscoito salgado tipo pit stop são veem na embalagem com 6 (seis) unidades, as maçãs compreende 6 unidades por quilo e de igual maneira as bananas.

DATA	31/08/2023	Media de Usuários Atendidos de 01/01/23 a 31/08/2023				
ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	MEDIANA UNITARIA	MEDIANA TOTAL	

1	UNIDADE	ACHOCOLATADO 200mL (Bebida Láctea Uht SABOR Chocolate Caixa 200mL	8000	R\$ 1,77	R\$ 14.120,00			
2	UNIDADE	SUCO SABORES DIVERSOS 200ML, (LARANJA, MARACUJÁ, UVA, MAÇÃ, MORANGO, GOIABA) - CAIXA 200ML	8000	R\$ 2,49	R\$ 19.920,00			
3	PACOTE	BISCOITO SALGADO TIPO PIT STOP E CLUB SOCIAL EMBALAGEM C/ 06 PACOTES	1333	R\$ 5,47	R\$ 7.291,51			
4	UNIDADE	BOLINHO TIPO "ANA MARIA", "BOLINHO BAUDUCCO", "BOLINHO SANTA EDWIGES", MINIMO 40G	8000	R\$ 1,93	R\$ 15.440,00			
5	UNIDADE	BARRA DE CEREAL - MINIMO 20G	8000	R\$ 2,44	R\$ 19.520,00			
6	KG	MAÇÃ GALA KG	1500	R\$ 9,55	R\$ 14.325,00			
7	KG	BANANA NANICA KG	1500	R\$ 4,49	R\$ 6.735,00			
TOTAL			36333	R\$ 28,14	R\$ 97.351,51			
Número de Beneficiários			2023					
Período de 01/01/2023 a 31/08/2023			Pacientes	Acompanhantes	Total	Qtde Kits		
			3572	1140	4712	589		
			Dias de atendimentos					30
			Usuários por dia					20,00
			Valor por dia					R\$ 562,80
			Valor por mês					R\$ 16.884,00