



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 30/11/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: (35) 9 9804 4950

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Futura e eventual aquisição de carnes e embutidos.

Descrição da necessidade da contratação:

A contratação se faz necessária para suprir a necessidade destes produtos na unidade do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS.

Descrição dos resultados pretendidos:

Prover a devida alimentação para os pacientes do CAPS.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

As quantidades foram estimadas por um levantamento histórico de uso dos itens citados.

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde.
1		Linguiça Toscana Carne de primeira qualidade, resfriada, limpa, aspecto próprio da espécie, não amolecida nem pegajosa, cor própria da espécie, sem manchas	KG	400



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



		esverdeadas ou pardacentas. Embalada em saco plástico transparente e atóxico, limpo, não violado, resistente, que garanta a integridade do produto até o momento do consumo.		
2		Toucinho (Bacon) tipo animal: Suína, Apresentação: Em Mantas, Estado de Conservação: Resfriado. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, quantidade do produto, número do registro no Ministério da Agricultura/SIF/DIPOA e carimbo de inspeção do SIF. O produto deverá apresentar validade mínima de 90 (noventa) dias a partir da data de entrega.	KG	100
3		Carne Bovina tipo Patinho moída Carne de primeira qualidade, resfriada, limpa, aspecto próprio da espécie, não amolecida nem pegajosa, com pouca gordura, cor própria da espécie, sem manchas esverdeadas ou pardacentas. Embalada em saco plástico transparente e atóxico, limpo, não violado, resistente, que garanta a integridade do produto até o momento do consumo.	KG	250
4		Carne Bovina tipo Patinho fatiada em cubos Carne de primeira qualidade, resfriada, limpa, aspecto próprio da espécie, não amolecida nem pegajosa, com pouca gordura, cor própria da espécie, sem manchas esverdeadas ou pardacentas. Embalada em saco plástico transparente e atóxico, limpo, não violado, resistente, que garanta a integridade do produto até o momento do consumo.	KG	300
5		Hamburger bife bovino 80g Produto de primeira qualidade, congelado, embalado individualmente	Unid	200
6		Carne Suína Tipo Pernil Cortada Em Cubos Processamento: Sem Pele, Estado De Conservação: Resfriado (A). de primeira qualidade, limpa, embalada em plástico transparente e atóxico, limpo, seco, não violado, resistentes, que garantam a integridade do produto até o momento do consumo.	KG	250
7		Carne Suína Tipo Lombo Cortada Em Cubos Processamento: Sem Pele, Estado De Conservação: Resfriado (A). de primeira qualidade, limpa, embalada em plástico transparente e atóxico, limpo, seco, não violado, resistentes, que garantam a integridade do produto até o momento do consumo.	KG	200
8		Filé de Tilápia pacote de 400g Apresentação: Sem Pele, Estado De Conservação: Congelado (A), sem espinha congelado limpo com aspecto, cheiro e sabor próprios, sem manchas e parasitas. embalagem primária: saco plástico transparente, contendo identificação do produto, prazo de validade, marcas e carimbos oficiais (sim, sip ou sif), de acordo com as portarias do ministério da agricultura e vigilância sanitária. Validade minima de 04(quatro) meses, a contar da data de entrega.	Unid	200

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- Os produtos deverão ser entregues no CAPS, localizado no endereço: Rua Paulo Castanheira 600 Bairro Palmeiras, no horário de 07:30h a 15:00h. exceto feriado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro CEP – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 E-mail: pmboc@yahoo.com.br



- O fornecedor deve se atentar ao prazo de validade dos produtos, não serão aceitos produtos com prazo de validade curto;
- Não serão aceitos alimentos de qualidade duvidosa, alimentos estragados ou danificados de alguma forma serão notificados imediatamente ao jurídico para que as devidas ações sejam tomadas;
- A entregas terão que ser de forma diaria, sem quantidade minima para entrega, por motivo que não temos locais para armazenamento;
- O fornecedor deve ter seu estabelecimento no Municipio por motivo que o mesmo deverá realizar entrega todos os dias, e qualquer quantidade solicitada.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica.

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica.

Dotação orçamentária:

Ficha: 251 Fonte: 1.500, 1.600, 1.621, 2.621

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso, 06 de novembro de 2025

Poliana Silveira

Secretária Municipal de Saúde