



PREFEITURAMUNICIPALDESANTALUZIA
SECRETARIAMUNICIPALDESAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 013/2025

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto Municipal nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade da contratação pretendida. Adicionalmente, o art. 8º do Decreto Municipal nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

Dados do Responsável pela Solicitação do DFD

Secretária/órgão auxiliar: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Nome do Requisitante: Lisliene Fernandes Marciano

Cargo/Função: Nutricionista

Unidade Administrativa: Hospital Municipal Madalena Parrillo Calixto e U. P. A. São Benedito

Email: lislienemarciano@santaluzia.mg.gov.br

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Data prevista para conclusão do processo: março de 2024

1.2 Descrição sucinta do objeto: Aquisição de dieta enteral

Grau de prioridade da compra ou da contratação: ALTA.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURAMUNICIPALDESANTALUZIA
SECRETARIAMUNICIPALDESAÚDE

Justifica-se a aquisição em tela por se tratarem de dietas enterais e suplementos para atender as necessidades nutricionais dos pacientes internados nos Serviços de Urgência e Hospitalar, *ao quantitativo previsto refere-se a série histórica acrescida de uma pequena porcentagem a maior para servir como margem de segurança, de modo a evitar-se o desabastecimento.* É de se salientar, a propósito que, em muitos casos a dieta é a única fonte de alimentação do paciente, considerando ainda que é difícil prever com exatidão o número de pacientes que dela utilizarão durante o período de internação posto ser este volátil.

Os itens elencados foram revisados pelo Serviço de Nutrição e fazem parte da padronização e suas especificações e quantidades estão presentes neste documento.

Vale ressaltar que os elementos descritores foram revisados e adequados para materiais de boa qualidade e confiabilidade, tão importantes para materiais desta natureza e de modo a não atentar contra os critérios de competitividade. Importa esclarecer que quando um item é dito "padronizado" parte-se do pressuposto (técnico) dentro da logística hospitalar de que é um produto de saúde que deve estar em nossas prateleiras para pronto emprego quando necessário. Contudo, por motivos de economicidade e redução de riscos de perda por final de validade, procuramos ao menos deixar o material licitado como forma de manter uma "linha de suprimento" do material quando este for necessário.

3. MATERIAIS/SERVIÇOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.	DIETA ENTERAL PADRÃO COM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA: 1,0-1,2 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA, DE 10 A 20% DO VALOR	EMBALAGENS	500 (quinhentos)	R\$ 26,85	R\$ 13.425,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	<p>CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: MAIOR OU IGUAL A 10 GRAMAS POR LITRO. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE ARGININA, ISENTA DE SACAROSE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO NO MÍNIMO 500 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE VALIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: FRESUBIN ORIGINAL FIBRE.</p>				
2.	<p>DIETA ENTERAL PARA CONTROLE GLICÊMICO. SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 -1,2 KCAL/ML. NORMOCALORICA; DENSIDADE PROTÉICA: NORMOPROTEICA OU HIPERPROTEICA; FONTE PROTÉICA: MAIOR OU IGUAL 50% PROTEÍNAS ALTO VALOR BIOLÓGICO; TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA; FIBRAS: MAIOR OU IGUAL A 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS; CARACTERÍSTICA ESPECIAL: HIPERLIPIDICA; ARGININA: ISENTA; IMUNOMODULADOR: ISENTA; SACAROSE: ISENTA; LACTOSE: ISENTA; ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO HOMOGÊNEO; SISTEMA: FECHADO. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 1 LITRO. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NOVASOURCE GC.</p>	<p>EMBALAGENS</p>	<p>300 (trezentos)</p>	<p>R\$ 52,90</p>	<p>R\$ 15.870,00</p>
3.	<p>DIETA ENTERAL PADRÃO SEM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA: 1,0-1,2 KCAL/ML. DENSIDADE PROTÉICA: NORMOPROTEICA, DE 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: ISENTO. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE ARGININA, ISENTA DE SACAROSE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM CONTENDO NO MÍNIMO 500 ML CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE VALIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: FRESUBIN ORIGINAL.</p>	<p>EMBALAGENS</p>	<p>300 (trezentos)</p>	<p>R\$ 30,00</p>	<p>R\$ 9.000,00</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.	<p>DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA COM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: HIPERCALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: HIPERPROTEICA, 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: MAIOR OU IGUAL A 10 GRAMAS POR LITRO. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE ARGININA, ISENTA DE SACAROSE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO NO MÍNIMO 500 ML. NA EMBALAGEM DATA DE VALIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: FRESUBIN HP ENERGY FIBRE.</p>	EMBALAGENS	400 (quatrocentos)	R\$ 25,90	R\$ 10.360,00
5.	<p>DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA SEM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: HIPERCALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: HIPERPROTEICA, 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: ISENTO. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE ARGININA, ISENTA DE SACAROSE. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM CONTENDO NO MÍNIMO 500 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE VALIDADE, DATA DE FABRICAÇÃO E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: FRESUBIN HP ENERGY.</p>	EMBALAGENS	500 (quinhentos)	R\$ 54,70	R\$ 27.350,00
6.	<p>MÓDULO DE ESPESSANTE. ESPESSANTE E GELEIFICANTE PARA BEBIDAS E PREPARAÇÕES ALIMENTARES. INDICAÇÃO: DISFAGIA E DIFICULDADE DE DEGLUTIÇÃO. SEM SABOR. SEM SACAROSE. INGREDIENTES MALTODEXTRINA, ESPESSANTE GOMA XANTANA, GELIFICANTE CLORETO DE POTÁSSIO. ASPECTO FÍSICO: PÓ SÓLUVEL. EMBALAGEM: SACHÊ. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DE</p>	SACHES	600 (seiscentos)	R\$ 2,00	R\$ 1.200,00



PREFEITURAMUNICIPALDESANTALUZIA
SECRETARIAMUNICIPALDESAÚDE

	REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: THICKENUP SACHÊ				
7.	DIETA ENTERAL PEDIATRICA - FAIXA ETÁRIA: DE 1 A 10 ANOS. INDICAÇÃO: RISCO NUTRICIONAL, MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO, IMPOSSIBILIDADE DE ALIMENTAÇÃO PELA VIA ORAL. SISTEMA FECHADO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA, 1 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA, 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL A 50% PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: ISENTA. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE. CONTENDO EPA E DHA. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. SISTEMA: FECHADO. EMBALAGEM: CONTENDO O MÍNIMO 500 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRINI.	EMBALAGENS	100 (cem)	R\$ 41,40	R\$ 4.140,00

Valor Total Estimado, conforme pesquisa prévia realizada no Banco de Preços, o valor obtido foi de **R\$ 81.345,00**
(<https://www.bancodeprecos.com.br/Cotacoes/Editar/9786291>)

4. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEL

Área Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Coordenadoria de Compras e Contratos

Responsável pelo Acompanhamento da Demanda: Julimar Duarte Elias

CPF: 033.165.506-31



PREFEITURAMUNICIPALDESANTALUZIA
SECRETARIAMUNICIPALDESAÚDE

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA FACEAR AS DESPESAS COM ESTA DEMANDA

MANUT. PROGRAMA DIETAS ENTERAIS E FORMULAS NUTRICIONAIS

02.033.005. 10.303.2051.2720

3.3.90.32.00.00 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

FONTE: 1500

FICHA: 1506

MANUT. DO HOSPITAL MUNICIPAL

02.033.005.10.302.2051.2166

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 1500

FICHA: 1351

MANUT. DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO BENEDITO

02.033.005. 10.302.2051.2165

3.3.90.30.00.00 Material de Consumo

FONTE: 1621

FICHA: 1323

Santa Luzia, 27 de fevereiro de 2025.

DESPACHO

Na qualidade de Gestor do SUS neste município de Santa Luzia, MG, aprovo DFD 34/24 e determino o seu envio à Gerência de Licitações e Contratos para o prosseguimento dos procedimentos legais objetivando a contratação necessária.

Rodrigo Inácio Alves Gazeto
Secretário Municipal de Saúde
Santa Luzia- MG