

**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**

|                                                                                  |                                                             |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                                             |                                                             | <b>Bom Jesus, 04 de Junho de 2025</b>         |
|  | <b>Responsável pela elaboração:</b> Letícia Silveira Macedo | <b>TERMO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - TFD</b> |
|                                                                                  | <b>E-mail:</b> saude@bomjesus.rs.gov.br                     |                                               |
|                                                                                  | <b>Telefone Fixo/Ramal:</b> 54 3084 0008 (227)              |                                               |
|                                                                                  |                                                             | <b>Nº 242/2025</b>                            |

**ANEXO I – AVISO DE INTENÇÃO DE CONTRATAÇÃO**

Conforme o § 3º, do artigo do art. 75 da Lei nº 14.133/2021

**I – OBJETO A SER ENTREGUE / PRESTADO / REALIZADO**

O objeto do presente Documento de Formalização de Demanda a aquisição de alimentos para festividades juninas.

**II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A presente contratação é de grande importância para atender a demanda. . A aquisição alimentos para festividades juninas, é uma iniciativa importante para o CAPS, pois reforça o compromisso da instituição.

A participação no Arraiá tem como objetivo promover a valorização das tradições culturais brasileiras, incentivando a integração entre os participantes por meio de danças típicas, comidas regionais e atividades lúdicas. Além de fortalecer os laços comunitários e escolares, a festa junina proporciona um espaço de socialização e aprendizado sobre a cultura popular, contribuindo para o desenvolvimento do senso de pertencimento e da identidade cultural dos envolvidos.

**III – DESCRIÇÃO DOS ITENS OU SERVIÇOS A SEREM CONTRATADOS**

| Item | Material Especificado                                 | QTD | UN  | VALOR UNT | VALOR TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-------------|
| 1    | PÃO FRANCÊS ou CACHORRO QUENTE, FRESCO.               | 400 | UN  | **        | **          |
| 2    | SALSICHA DE FRANGO CONGELADA SEM CORANTES             | 10  | PAC | **        | **          |
| 3    | EXTRATO DE TOMATE CONCENTRADO SACHE OU LATA DE 340 G  | 12  | UN  | **        | **          |
| 4    | CEBOLA FRESC IN NATURA, SEM CASCA                     | 8   | KG  | **        | **          |
| 5    | TOMATE VERMELHO, FIRME, IN NATURA                     | 5   | KG  | **        | **          |
| 6    | ALHO IN NATURA SEM CASCA                              | 0,5 | KG  | **        | **          |
| 7    | SAL REFINADO IODADO PACOTE DE 1 KG                    | 2   | PAC | **        | **          |
| 8    | MILHO VERDE EM CONSERVA ENLATADO, DRENADO 200 GRAMAS. | 16  | PAC | **        | **          |
| 9    | ERVILHA EM CONSERVA ENLATADA, DRENADA                 | 16  | PAC | **        | **          |
| 10   | MILHO PARA PIPOCA 400 GRAMAS                          | 16  | PAC | **        | **          |
| 11   | ÓLEO DE SOJA REFINADO,GARRAFA DE 900 ML               | 4   | UN  | **        | **          |
| 12   | MAÇÃ GALA OU FUJI, PEQUENA OU MÉDIA                   | 20  | KG  | **        | **          |
| 13   | AÇUCAR REFINADO BRANCO, PAC 1KG                       | 15  | PAC | **        | **          |
| 14   | PALITO DE MADEIRA TIPO CHURRASCO                      | 8   | PAC | **        | **          |
| 15   | LARANJA PERA OU BAHIA,FRESCA                          | 1   | KG  | **        | **          |
| 16   | CANELA EM PAU INTEIRA,EMBALAGEM DE 100G               | 2   | PAC | **        | **          |
| 17   | OVOS BRANCOS, MÉDIOS INTEGROS.                        | 3   | DZ  | **        | **          |

**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**

|    |                                                              |     |     |    |    |
|----|--------------------------------------------------------------|-----|-----|----|----|
| 18 | GUARDANAPO DE PAPEL FOLHA SIMPLES IU DUPLA C/PACOTES         | 12  | PCT | ** | ** |
| 19 | COPO DESCARTAVÉL PLÁSTICO 200 ML PARA REFRIGERANTES E SUCOS. | 4   | PCT | ** | ** |
| 20 | COPO DE ISOPOR PARA BEBIDAS QUENTES 180 ML                   | 400 | UN  | ** | ** |

R\$ \*\*\*\*\*

**IV – QUANTO À ENTREGA DO BEM / EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

- 4.1. **Local:** Secretaria Municipal de Saúde AV. Manoel Silveira de Azevedo 2811- Centro - CEP: 95290-000 ou retirada diretamente na fornecedora pelo contratante ou em endereço previamente informado.
- 4.2. **Horário:** Segunda a sexta-feira das 8h às 11h30 e das 13h30 às 17h30.
- 4.3. **Prazo previsto para entrega, início da execução:** Até 05 (cinco) dias corridos, contados a partir da data de envio da nota de empenho ou autorização de fornecimento, a qual será enviada por e-mail ou outro meio de comunicação.
- 4.4. **Possibilidade de ajuste do prazo acima:** ( ) Não ( ) Sim

**V – DO RECEBIMENTO**

- 5.1. Os materiais e serviços deverão ser entregues/prestados de uma só vez, dentro do prazo estipulado no item 4.3 deste Termo de formalização de demanda, sempre no endereço informado pela Secretaria solicitante.
- 5.2. No valor contratado estão incluídas todas as despesas com frete, recursos humanos e materiais, assim como os encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas e previdenciários e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente termo.
- 5.3. A fiscalização da prestação de serviços e ou entrega de materiais será realizada por Servidor Municipal indicado pelo responsável da Secretaria, e terão suas características confrontadas com as especificações contidas neste instrumento convocatório, considerando a proposta de preços parte integrante do termo.
- 5.4. Serão recusados os serviços e ou materiais caso estes não estejam em acordo com todas as especificações do presente neste instrumento.

**VI – DO PAGAMENTO**

- 6.1. O pagamento será efetuado, no prazo de 30 (trinta) dias da data de apresentação dos documentos de cobrança, desde que a totalidade do objeto contratado tenha sido executada/entregue, atestada e aprovada pelo CONTRATANTE;
- 6.2. Em caso de realização da entrega de forma parcial, a fiscalização notificará a CONTRATADA, informando o ocorrido, e considerar-se-á como inadimplemento contratual, tendo em vista a não entrega de todo o objeto contratado.
- 6.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal, ou ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a CONTRATANTE.

\_\_\_\_\_  
**LETÍCIA SILVEIRA MACEDO**  
Responsável pela elaboração

\_\_\_\_\_  
**JANAÍNA TORRES DO SANTOS**  
Secretária Municipal de Saúde

**Versão 1.0 (30/01/2025)**

**Estado do Rio Grande do Sul**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS**