

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

Órgão: Fundação Hospitalar Dr. José Athanázio

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Setor de Nutrição

Responsável pela Demanda: **Fabiana Dellay**

Matrícula: 480

E-mail: [compras@fhja.com.br](mailto:compras@fhja.com.br)

Telefone: (49) 99111-8486

**1. Objeto:** O presente processo tem como objetivo a contratação da empresa Alecrim & Oliva Gastronomia Funcional para o fornecimento de refeições funcionais, sem glúten, produzidas com alto padrão de qualidade, segurança alimentar e supervisão técnica de nutricionista, a fim de atender de forma prática, saudável e contínua às necessidades nutricionais do público-alvo, garantindo eficiência, confiabilidade e sustentabilidade no serviço prestado.

**2. Justificativa da necessidade da contratação:** A contratação da empresa Alecrim & Oliva Gastronomia Funcional justifica-se pela necessidade de fornecer refeições de qualidade, seguras e alinhadas às exigências nutricionais específicas do público atendido. A empresa atua desde 2022 no setor de alimentação, com experiência consolidada na produção de **refeições funcionais, sem glúten, prontas para consumo, ultracongeladas e embaladas a vácuo, garantindo praticidade, rastreabilidade e segurança alimentar.**

O diferencial competitivo da contratada está na supervisão técnica realizada por nutricionista responsável, no cumprimento das legislações vigentes da Anvisa e Vigilância Sanitária, além da adoção de Boas Práticas de Manipulação e rígidos processos de controle de qualidade. A infraestrutura moderna, composta por cozinha equipada com fornos combinados, ultracongeladores, câmaras frias, logística própria e embalagens recicláveis, assegura tanto a eficiência operacional quanto o compromisso com a sustentabilidade.

Dessa forma, a contratação se mostra necessária para garantir o fornecimento contínuo de refeições saudáveis, nutritivas e adequadas às demandas atuais, contribuindo para a promoção da saúde, bem-estar e satisfação dos usuários finais, além de atender de forma efetiva aos padrões de qualidade e segurança exigidos.

**3. Descrições e quantidades**

| Item | DESCRIÇÃO/<br>ESPECIFICAÇÃO                                                                                      | TIPO DO<br>ITEM (*) | SUBITEM (**) | MARCA (SE<br>APLICÁVEL) | UNIDADE DE<br>MEDIDA | QUANTIDADE |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|----------------------|------------|
| 1    | Alecrim & Oliva Gastronomia Funcional, sem glúten, prontas para o consumo, ultra congeladas e embaladas à vácuo. | Alimento            | Permanente   | Alecrim & Oliva         | UNIDADE              |            |

(\*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(\*\*) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Grau de prioridade da compra: ALTO                                                                                                                          |
| 5. Necessita de análise de riscos:<br>( ) SIM ( X ) Não<br>Justificativa: _____                                                                                |
| 6. Previsão no PCA<br>( ) SIM Descrição: _____ ( X ) Não, precisa incluir                                                                                      |
| 7. Estimativa de valor: R\$ 1.000,00 (mil reais) mensal                                                                                                        |
| 8. Prazo de entrega/ execução: 03 DIAS APÓS EMISSÃO DA AF.                                                                                                     |
| 9. Recursos orçamentários: 1.500.1002.0002                                                                                                                     |
| 10. Local e horário da entrega/execução: RUA NEREU RAMOS N 379, CENTRO, FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANÁZIO, CAMPOS NOVOS, SC<br>HORÁRIO: DAS 8:00 ÀS 17:00 |
| 11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO                                                                  |
| 12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:<br><br>Matricula: 16021/1 Aline Almeida CRN 6954                             |

Campos Novos, 25 de setembro de 2025.  
Fabiana Dellay, 480

OBSERVAÇÕES: