

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBITUVA

ESTADO DO PARANÁ

AO

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

OBJETO: Solicitação de Aquisição do Leite Novamil Rice para Atender Demanda Judicial

Por meio deste documento, formalizo a solicitação de aquisição emergencial do leite Novamil Rice em caráter de urgência para atender às demandas judiciais conforme o processo Nº 0000416-25.2024.8.16.0092, em nome do paciente F.W., menor de idade, diagnosticado com Alergia à Proteína do Leite da Vaca - CID K52.

Em resposta à solicitação judicial, informamos que o paciente ainda faz uso da fórmula Novamil Rice devido à alergia à proteína do leite de vaca. Atualmente, o paciente encontra-se bem, assintomático, e com bom ganho de peso e estatura. Portanto, o tratamento com a dieta de exclusão de leite de vaca deve ser mantido. Na idade atual, recomenda-se uma quantidade aproximada de 800ml a 1 litro por dia. O uso desta fórmula está programado para continuar por mais 6 meses, após os quais o paciente será reavaliado clinicamente e haverá uma nova programação conforme a evolução clínica.

Diante das tentativas anteriores mal-sucedidas com fórmulas como Pregomin e Neocate fornecidas pela prefeitura, torna-se vital a aquisição do Novamil Rice. A condição clínica do paciente demanda uma fórmula que atenda às particularidades da alergia diagnosticada, sendo fundamental a disponibilidade deste suplemento alimentar específico para suprir suas exigências nutricionais essenciais. Esta medida reitera o compromisso da Prefeitura Municipal de Imbituva com a transparência e está em conformidade com o Art. 54 da Lei 14.133/21.

Solicito, portanto, a análise criteriosa e as providências adequadas para viabilizar a efetivação desta aquisição emergencial, visando assegurar o atendimento adequado e contínuo das necessidades nutricionais do paciente F.W.

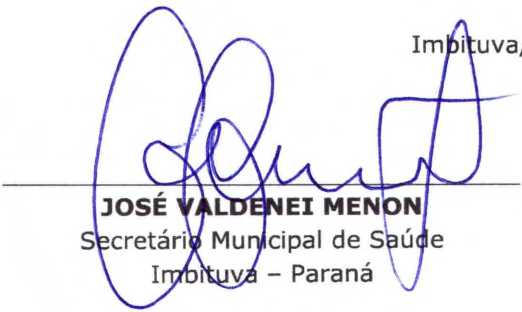
Anexados a este pedido, seguem o Estudo Técnico Preliminar para a contratação do serviço, o Termo de Referência e os orçamentos que embasaram o cálculo do valor total previsto.

VALOR TOTAL PREVISTO: R\$ 3.905,10 (três mil, novecentos e cinco reais e dez centavos)

Certo de um parecer favorável a esta solicitação, antecipo agradecimentos.

Atenciosamente,

Imbituva/PR, 11 de outubro de 2024.


JOSÉ VALDENEI MENON
Secretário Municipal de Saúde
Imbituva – Paraná