

Ofício nº ____/2019

Tamandaré/PE, 01 abril de 2019.

Ao

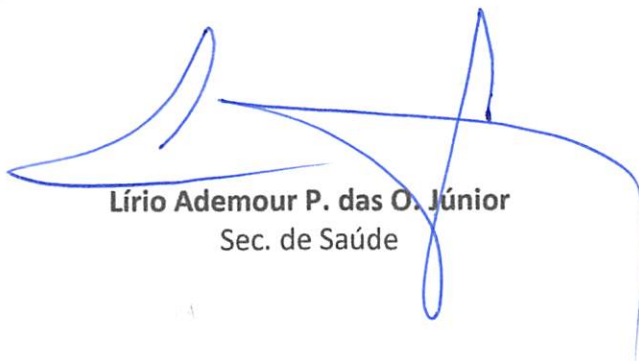
Exmo. Sr.

Sérgio Hacker

Prefeito do Município de Tamandaré.

Ao cumprimenta-lo, solicitamos que seja contratada empresa do ramo alimentício, para fornecer gêneros alimentícios para atender a demanda do Hospital Municipal. Em anexo Termo de Referência e Planilha do Setor de Alimentação do Hospital Municipal.

Certo da compreensão de V.Ex.^a. Coloco-me à disposição para qualquer esclarecimento adicional.


Lírio Ademour P. das O. Júnior
Sec. de Saúde



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO:

Contratação de empresas para aquisição de gêneros alimentícios não perecíveis, hortifrutigranjeiros, perecíveis e liofilizados ao suprimento da alimentação do Hospital Municipal José Múcio Monteiro, para uma estimativa de 3 (três) meses.

2. JUSTIFICATIVA:

A aquisição se faz necessária, pois, é dever e obrigação legal do Município fornecer refeições aos pacientes de caráter de internação médica hospitalar. Por tanto, fazendo-se necessário a contratação de empresas para fornecer o objeto pretendido.

3. PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado em parcelas mensais e sucessivas, contados do adimplemento da obrigação efetivamente executada, mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo demandante.

4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

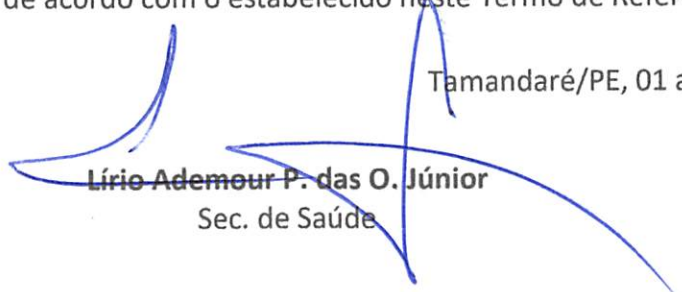
Fornecer os alimentos em conformidade com a planilha anexada e pretendido termo contratual, cumprindo rigorosamente o que estabelece;

Manter durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas pela Lei Nº 8.666/93.

5. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

Fiscalizar o fornecimento dos alimentos, verificando a qualidade e quantidade solicitada pelo Setor competente do Hospital Municipal, através dos fiscais indicados e efetuar o pagamento de acordo com o estabelecido neste Termo de Referência.

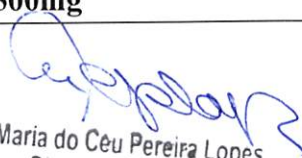
Tamandaré/PE, 01 abril de 2019.


Lirio Ademour P. das O. Júnior
Sec. de Saúde



UNIDADE MISTA DR.JOSÉ MÚCIO MONTEIRO
PEDIDO DE CEREALIS TRIMESTRAL PARA LICITAÇÃO 2019

GÊNERO	UNID.DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE
Adoçante	unid	15
Açúcar cristal pct c/01 kg	KG	240
Achocolatado em pó (chocolate)	Pct	15
Arroz parborizado	KG	180
Aveia em flocos	Pct	45
Biscoito doce tipo maizena	Pct	180
Bolacha salgada crem cracker	Pct	180
Bolacha salgada crem cracker integral	Pct	60
Café em pó 250g	Pct	240
Cremogema	Unid	15
Chá de boldo	CX	30
Chá camomila	CX	30
Chá erva doce	CX	30
Colorau	Pct	60
Cominho moído	Pct	60
Canela em pó	UNID	09
Doce goiabada em massa	UNID	30
Extrato de tomate concentrado	UNID	150
Ervilha	UNID	24
Farinha de mandioca tipo 1	KG	60
Farinha de rosca pct c/01kg	KG	15
Farinha de trigo com fermento	KG	36
Feijão carioca	KG	90
Feijão macassa	KG	60
Feijão preto	KG	15
Farinha Lactéa	UNID	15
Flocos de milho tipo flocão	Pct	120
Leite em pó integral	Pct	150
Leite em pó desnatado	Pct	90
Leite de coco 500ml	UNID	45
Macarrão fino vitaminado	Pct	180
Margarina pote 250g	UNID	120
Margarina sem sal LIGHT	UNID	30
Massa p/lazanha	Pct	24
Maisena 500mg	KG	15


Maria do Céu Pereira Lopes
Diretora de Hospital

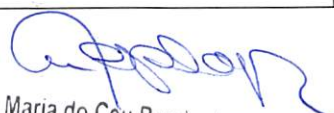
Maria do Ceu Pereira Lopes
Diretora do Hospital

Maria do Ceu Pereira Lopes
Diretora do Hospital



UNIDADE MISTA DR. JOSÉ MÚCIO MONTEIRO
PEDIDO DE FRUTAS E VERDURAS TRIMESTRAL PARA LICITAÇÃO 2019

GÊNERO	UNID.DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE
Alface	UNID	160
Alho	KG	12
Abacaxi	UNID	160
Abóbora	KG	120
Banana prata	UNID	600
Banana comprida	UNID	360
Batata inglesa	KG.	180
Batata doce	KG	180
Beterraba	KG	40
Cebola	KG	120
Cenoura	KG	160
Coentro	Molho	90
Couve folha	Molho	60
Chuchu	KG	120
Cará São Tomé	KG	240
Laranja pêra	KG	360
Laranja mimo	KG	60
Limão	KG	60
Macaxeira	KG	360
Melão	KG	120
Maçã	KG	80
Melância	KG	120
Mamão	KG	80
Pimentão	KG	60
Polpa de fruta	KG	120
Pepino	KG	80
Repolho	KG	160
Tomate	KG	160
Vagem	KG	60
Ovos	Cx c/30	45
Inhame	Kg	160
Acelga	Kg	60


Maria do Céu Pereira Lopes
Diretora do Hospital



UNIDADE MISTA DR.JOSÉ MÚCIO MONTEIRO
PEDIDO MENSAL DE CARNE E AVES TRIMESTRAL 2019

[illegible]

Maria do Ceu Pereira Lopes
Diretora do Hospital

CARDÁPIO DA CIDADE MISTA DR. JOSÉ MÚCIO MONTENEGRO - TAMANDARÉ						
DESJEJUM	2ª FEIRA	3ª FEIRA	4ª FEIRA	5ª FEIRA	6ª FEIRA	SÁBADO
	Pão, queijo frito, café/leite, Papa Frutas.	Pão assado, cuscuz com ovos fritos; café/leite frutas.	Pão assado banana comprida, papa, café/leite frutas.	Pão, batata-doce, ovos, charque, café/leite frutas.	Pão, cará com ovos fritos, café/leite frutas.	Pão, manteiga, cuscuz com ovos, café/leite/chá frutas
LANCHE	Suco de frutas, biscoito.	Salada de frutas.	Bolacha/doce.	Melancia/banana prata.	Munguzá/café.	Torta de banana ou abacaxi.
ALMOÇO	Legumes cozidos, salada crua, bife, arroz/macarrão; feijão, farinha e suco. Obs: Feijão macassa para pacientes	Legumes cozidos c/maionese, molho vinagrete, frango assado (pedaços), arroz, macarrão, feijão/charque, farofa e suco. Obs: Feijão macassa para pacientes	Salada mista, (alface, tomate, pepino, cenoura, beterraba ralada), carne assada, arroz refogado, macarrão, feijão macassa, farofa e suco.	Salada crua, purê de batata, peixe ao molho de coco/ou tomate, frango guisado, arroz branco c/ervilha, purê de jerimum e suco. Obs: Feijão macassa para pacientes	Cozido de carne com legumes, pirão, arroz, ovo cozido e suco. Obs: Feijão macassa para pacientes	Couve à mineira, molho ao vinagrete, feijoada c/charque calabresa e carne, arroz branco, farofa acebolada, rodela de laranja e suco. Obs: Salada, feijão macassa e fígado bovino p/paciente
LANCHE	Vitamina de banana c/achocolatado/café	Bolo de fubá/ou banana/café	Munguzá /café	Bolo/café	Bolacha/doce	Torta de abacaxi/ou de banana/café
JANTAR	Canja, cará com bife ou charque, pão torrado, leite/café.	Sopa de feijão, batata doce com peixe frito/ou fígado, pão c/manteiga, café/leite	Sopa/canja, macarrão c/ carne moída, pão, café/leite	Sopa de carne, macaxeira c/charque ou requeijão, pão c/queijo, leite/café	Sopa de feijão, risoto de frango, salada crua, pão c/manteiga, café/leite.	Sopa/canja, lasanha de carne moída ou de frango ou creme de frango c/milho/ervilha, pão com manteiga, leite/café.
CEIA	Sanduíche de queijo Suco/café	Salsicha ao molho pão, café/suco.	Sanduíche de queijo/presunto, café/leite.	Bolo, café/chá	Munguzá, bolacha, café/chá	Torta de abacaxi, café/chá
						Enroladinho de salsicha/ou pizza suco/café.

Obs.: nos dias de peixe e feijoada servimos duas opções de proteína



Elvira Piedade da Costa
Zilda Chaves, 1ª Substituta
Nata 13.10.59
CPF 0234

Maria do Céu Pereira Lopes
Diretora do Hospital

Maria do Céu Pereira Lopes
Diretora do Hospital

UNIDADE MISTA JOSÉ MUCIO MONTEIRO

Prefeitura de
Tamandaré
RUA S. RODRIGUES, 600 - CENTRO - TAMANDARÉ

MÉDIA DIÁRIA DE REFEIÇÕES FORNECIDAS NA UNIDADE MISTA DR JOSÉ MÚCIO MONTEIRO

REFEIÇÃO	REFEIÇÕES FORNECIDAS						CUSTO	
	PACIENTE	ACOMP.	FUNCIONÁRIO	EXTRA	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL	
DESJEJUM "6:30h	08	06	16	03	33			
LANCHE 9:00h	08	06	-	03	17			
ALMOÇO 11:30 h	08	06	35	03	52			
LANCHE 15:00h	08	06	35	-	49			
JANTAR 18:00h	08	06	16	02	32			
CEIA 21:00h	08	06	16	-	30			
TOTAL	48	36	118	11	213			

OBS: AS REFEIÇÕES SÃO FORNECIDAS AOS FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL E FUNCIONÁRIOS DO SAMU

Maria do Céu Pereira Lopes
Diretora do Hospital


 Maria do Céu Pereira Lopes
 Diretora do Hospital
 CPL
 FOLHA Nº 039
 UNIDADE MISTA DR JOSÉ MÚCIO MONTEIRO