DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): SECRETÁRIA DE SAÚDE

Responsável pela Demanda: ELANDRA SIMÕES DE LIMA | **Matrícula: 9094/4**

E-mail: saude@montecastelo.sc.gov.br | **Telefone: (47) 3654-0171**

1. Objeto:
CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO, para realização de EXAMES LABORATORIAIS, ao preço da tabela SUS e Tabela Extra SUS, através de dispensa emergencial.

2. Justificativa da necessidade da contratação:
O Pronto Atendimento Hélio dos Anjos Ortiz necessita de suporte contínuo e ininterrupto de exames laboratoriais para a adequada avaliação clínica, definição diagnóstica e tomada de condutas imediatas pelos profissionais de saúde.
Houve o vencimento do contrato do laboratório responsável pelos serviços, e a empresa perdeu o prazo para sua renovação, ocasionando descontinuidade das análises clínicas e impossibilitando a realização regular dos exames indispensáveis ao atendimento de urgência.
A unidade de pronto atendimento demanda resultados laboratoriais com agilidade e caráter imediato, sendo inviável a interrupção desses serviços sem comprometer o cuidado, a resolutividade e a segurança dos pacientes.
O Laboratório Peninha, atual prestador de serviços ao município, não realiza sobreaviso nem coletas específicas para situações de urgência e emergência, o que o impossibilita de suprir as necessidades técnicas e operacionais do Pronto Atendimento, ficando responsável apenas pelas coletas eletivas.
Além disso, o município não dispõe de alternativa interna ou outro serviço local capaz de atender de forma imediata a demanda de exames laboratoriais emergenciais.
O Laboratório de Análises Clínicas de Papanduva foi selecionado por ser o mais próximo do município, garantindo maior agilidade na coleta, processamento e liberação de resultados, além de apresentar preço mais acessível para a administração pública, assegurando eficiência, economicidade e segurança no atendimento.
Diante do exposto, justifica-se a contratação emergencial do Laboratório de Análises Clínicas de Papanduva, pelo período estritamente necessário à regularização contratual definitiva, garantindo a continuidade dos serviços essenciais e a segurança da população atendida.

3. Descrições e quantidades
A remuneração dos serviços previstos se dará unicamente com base na Tabela S.U.S e Extra SUS

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	Valor (R$)
1	Exames Tabela SUS e Extra SUS	MÊS	R$ 2.500,00
2	Sobreaviso Pronto Atendimento 24h	MÊS	R$ 6.500,00

4. Natureza do objeto: Prestação de serviços.

5. Necessita de análise de riscos:
( ) SIM (X) Não
Justificativa: _____

6. Previsão no PCA
( ) SIM Descrição: _____ (X) Não, precisa incluir

7. Estimativa de valor: R$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais).

8. Prazo de entrega/ execução: Prazo de três horas entre a chegada do material e à liberação dos resultados.
9. Recursos orçamentários: Fundo Municipal de Saúde - Cód. Reduzido: 05 Projeto Atividade: 2039, Elemento de despesa: 3.3.90.99.00.00.00.
10. Local e horário da entrega/execução: Pronto Atendimento Hélio dos Anjos Ortiz.
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: TAISE MARIANA FREDERICO, Matrícula: 88398 – Cargo: Enfermeiro.
Observações:
Monte Castelo, 17 de Dezembro de 2025. ELANDRA SIMOES DE LIMA:08235400901 Assinado de forma digital por ELANDRA SIMOES DE LIMA:08235400901 Dados: 2025.12.17 08:54:42 -03'00' _____ **ELANDRA SIMÕES DE LIMA – Matrícula: 90944** **SECRETÁRIO DE SAÚDE**