DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão:
SECRETARIA DE SAÚDE

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento):
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTE CASTELO

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

E-mail:	**Telefone:**
saude@montecastelo.sc.gov.br	(47) 3654-0371

1. Objeto

Credenciamento de instituições públicas ou privadas, com ou sem fins lucrativos, prestadoras de serviços de saúde, devidamente habilitadas, para a prestação de serviços especializados de média e alta complexidade, compreendendo a realização de consultas médicas especializadas, procedimentos de diagnóstico por imagem, serviços de hemodinâmica e atendimentos na especialidade de oftalmologia, não ofertados pelas Unidades Básicas de Saúde do Município de Monte Castelo/SC, com a finalidade de complementar a rede municipal de atenção à saúde, atendendo às demandas e necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com a legislação vigente e com as diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS.

2. Estimativa das quantidades

Item	Especificação	Uni.	Qtdade.	Valor Estimado Unit.	Valor Estimado Total
01	Prestação de serviços de saúde voltados à realização de procedimentos de média e alta complexidade, compreendendo consultas médicas especializadas, serviços de diagnóstico por imagem, procedimentos de hemodinâmica e atendimentos na especialidade de oftalmologia, destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS do Município de Monte Castelo/SC, os quais não são ofertados pelas Unidades Básicas de Saúde do Município.	Serv.	12	R$ 29.000,00	**R$ 348.000,00**

3. Natureza do Objeto

O objeto caracteriza-se como serviço comum, uma vez que consiste na prestação de serviços de saúde cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos no edital, por meio de especificações usuais de mercado, protocolos assistenciais, tabelas de procedimentos, prazos de atendimento, critérios de habilitação técnica e requisitos legais e sanitários, permitindo a comparação isonômica entre os prestadores credenciados.

A execução ocorrerá por meio de credenciamento, destinado à prestação complementar de serviços especializados de média e alta complexidade, incluindo consultas médicas

especializadas, diagnóstico por imagem, hemodinâmica e oftalmologia, não ofertados pelas Unidades Básicas de Saúde do Município de Monte Castelo/SC.

4. Necessita de análise de riscos

(**X**) SIM ( ) Não

5. Previsão da Data de Disponibilidade

A disponibilização dos serviços objeto do presente credenciamento ocorrerá imediatamente após a conclusão do processo de credenciamento e a formalização dos respectivos instrumentos contratuais, respeitados os prazos legais, administrativos e operacionais necessários à habilitação das instituições credenciadas.
Os atendimentos serão iniciados de forma contínua e conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Monte Castelo/SC, observada a capacidade instalada dos prestadores e a programação definida pela gestão municipal de saúde.

6. Previsão no Plano Anual de Contratações Anual

O Município não dispõe de Plano de Contratações Anual – PCA formalmente instituído para o exercício de 2026; contudo, a despesa decorrente da presente contratação encontra-se devidamente prevista e compatível com as Leis Orçamentárias Municipais, estando consignada no Plano Plurianual (PPA), na Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e na Lei Orçamentária Anual (LOA), em conformidade com a legislação vigente.

7. Informação Acerca da Disponibilidade Orçamentária

Projeto atividade 2030
Despesa 6 - Fonte 102
Despesa 9 - Fonte 176
Despesa 19 - Fonte 622
Elemento 3.3.90.39.50.00.00.00

8. Indicação da Gestão e dos Fiscais de Contrato

A gestão e a fiscalização do contrato serão exercidas pela Administração Municipal, observadas as normas e procedimentos aplicáveis.

Fica como **GESTORA DO CONTRATO** a servidora:
Elandra Simões de Lima - Secretária Municipal de Saúde
Matrícula 9094/4
E-mail saude@montecastelo.sc.gov.br
Telefone: (47) 3654-0371

Fica designados como **FISCAL DO CONTRATO** a servidora:
Tayna Wunsche – Enfermeira
Matrícula: 1950882
E-mail: saude.secretaria@montecastelo.sc.gov.br
Telefone: (47) 3654-0371

9. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de

Demanda

( ) SIM (**X**) Não

10. Responsável Pela Elaboração dos Documentos

Elandra Simões de Lima – Secretária Municipal de Saúde

Monte Castelo, 26 de janeiro de 2026.

ELANDRA SIMOES DE LIMA:08235400901

Assinado de forma digital por ELANDRA SIMOES DE LIMA:08235400901
Dados: 2026.01.26 11:42:14 -03'00'

Elandra Simões de Lima
Secretária Municipal de Saúde