ANEXO III – DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela Demanda**:** ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA

E-mail: sec.saude@agrolandia.sc.gov.br

Telefone: (4 7) 3534-0350

1. Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA E ANÁLISES CLÍNICAS DE EXAMES LABORATORIAIS, CONFORME A TABELA SUS, PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOLICITADOS PELAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE AGROLÂNDIA, MEDIANTE ENCAMINHAMENTO MÉDICO E AUTORIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A prestação de serviços de exames laboratoriais é essencial para o diagnóstico, monitoramento e tratamento de diversas condições de saúde da população. No município de Agrolândia, a demanda por esses exames é crescente, considerando o aumento da população atendida nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e a necessidade de garantir um atendimento qualificado e acessível para todos os munícipes.

Diante disso, torna-se indispensável o credenciamento de laboratórios especializados para a realização de coletas e análises clínicas de acordo com a Tabela SUS. Esse processo visa assegurar que os exames sejam realizados dentro dos padrões técnicos exigidos, garantindo confiabilidade nos resultados e contribuindo para a efetividade das condutas médicas.

Além disso, o credenciamento possibilita a ampliação da rede de atendimento, evitando sobrecarga nos serviços públicos de saúde e garantindo que os pacientes tenham acesso aos exames em tempo hábil, conforme o encaminhamento médico e a autorização da Secretaria Municipal de Saúde. Isso impacta diretamente na qualidade da assistência prestada, permitindo diagnósticos precoces e tratamentos mais eficazes.

Portanto, a formalização deste credenciamento se faz necessária para garantir a continuidade e a melhoria dos serviços de saúde oferecidos à população de Agrolândia, cumprindo os princípios do SUS de universalidade, equidade e integralidade no atendimento.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES	SERVIÇO	Continuado		Und (conforme Tabela SUS)	R$720.000,00 (ESTIMATIVA PARA

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO ELETRONICAMENTE EM 07/04/2025 15:38:30 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p266b6943f47d1.

	LABORATORIAIS, CONFORME PROCEDIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.					12 MESES)

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.
(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: Alto

5. Estimativa de valor: R$720.000,00 (setecentos e vinte mil reais**)**

6. Prazo de entrega/ execução: 12 meses

7. Local e horário da entrega/execução: MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Agrolândia, 04 de Abril de 2025

ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA

OBSERVAÇÕES:

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 07/04/2025 15:36:03 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p266b6943f47d1.

Assinado digitalmente por:
ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
***.630.139-**
07/04/2025 15:36:35