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: 47 3534-0350

1. Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES PSA, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO À CAMPANHA DO NOVEMBRO AZUL.

2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente contratação, por meio de registro de preços, se faz necessária para garantir a realização de exames laboratoriais de PSA (Antígeno Prostático Específico) à população masculina, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde. Esta medida visa apoiar a Campanha do Novembro Azul, promovendo a prevenção e o diagnóstico precoce do câncer de próstata, conforme diretrizes nacionais de saúde.

O registro de preços possibilita que a Secretaria realize futuras e eventuais contratações de forma ágil, econômica e transparente, garantindo a continuidade do atendimento sem comprometer a rotina dos serviços públicos e assegurando a ampla cobertura da campanha, contemplando homens de diferentes faixas etárias e regiões do município.

A contratação de empresa especializada é fundamental para assegurar a qualidade, confiabilidade e segurança dos exames, atendendo aos padrões técnicos e legais vigentes.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT
01	PSA (Antígeno Prostático Específico Total e Livre, com percentual)	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO		UNIDADE	600

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

4. Grau de prioridade da compra: Médio

5. Estimativa de valor: R$12.000,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE EM 10/10/2025 PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p84cf37c62e0e2.

6. Prazo de entrega/ execução: O prazo máximo para emissão dos laudos dos exames, pela empresa contratada, será de até 7 (sete) dias úteis após a coleta das amostras.

7. Local e horário da entrega/execução: Os exames deverão ser realizados nas dependências do laboratório contratado, localizado no município de Agrolândia. Os laudos deverão ser entregues diretamente aos pacientes ou seus responsáveis legais.

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, 29 Setembro de 2025

ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA

OBSERVAÇÕES:

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 06/10/2025 15:39 -03:00 - 13
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p84cf37c62e0e2.

ipm assinado digitalmente
Assinado digitalmente por:
ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
***.630.139-**
06/10/2025 15:39:01