



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



## DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

### DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 05/04/2024

### INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Sector requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Iramir Maria da Conceição dos Santos

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: 35 3841-3153

### Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Iramir Maria da Conceição dos Santos

### INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

**Descrição sucinta da solicitação:** Contratação de hospitais para prestação de serviço em procedimentos cirúrgicos

**Descrição da necessidade da contratação:** Se faz necessária por motivo da grande demanda de pedidos de procedimentos cirúrgicos, tendo alguns procedimentos que são realizados pelo Sistema Único de Saúde, porém há uma grande demora na espera do mesmo.

Atender demandas judiciais(quando for o caso)

**Descrição dos resultados pretendidos:** No intuito de oferecer uma saúde melhor a população, evitar um prazo maior para realização do procedimento ao paciente, atender demandas judiciais com mais praticidade e rapidez.

**Estimativa das quantidades com a memória de cálculo:** Será estimado um valor anual para a utilização do mesmo, por motivo que alguns procedimentos tem um valor mais elevado e podendo ser utilizado ou não.

Item	Código	Descrição	Valor estimado anual
1		<b>Procedimentos Cirúrgicos</b> 1-ADENOIDECTOMIA-AMIDALADECTOMI-TURBINECTOMIA, 2-ADENOIDECTOMIA-TURBINECTOMIA, 3- ADENOIDECTOMIA-AMIDALADECTOMIA, 4- ADENOIDECTOMIA ADULTO, 5- CISTOSCOPIA, 6- EXERESE DE LIPOMA, 7- GASTROSTOMIA, 8- GINECOMASTIA, 9-HIDROCELE, 10- HISTERECTOMIA ABDOMINAL, 11- HISTERECTOMIA VAGINAL, 12-LAPARATOMIA EXPLORADORA, 13 – LAPAROSCOPIA, 14- LAQUEADURA,	R\$ 200.000,00

*Handwritten signature*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais  
Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



	15- MEGAESOFAGO, 16- MIOMECTOMIA, 17- OOFORRECTOMIA, 18- PERINEOPLASTIA, 19- POSTECTOMIA , 20- RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, 21- RETIRADA DE FIO/PINO, 22- RTU (RESSECÇÃO END.PROSTATA), 23- SLING + PERINEOPLASTIA, 24- TIREOIDECTOMIA, 25- TORACOCENTESE, 26- URETEROLITOTOMIA, 27- URETEROLITOTRIPSIA FLEXÍVEL, 28- URETEROLITOTRIPSIA RÍGIDA, 29- VARICECTOMIA BILATERAL, 30- VARICECTOMIA UNILATERAL, 31- VARIZES UNILATERAL, 32- VARIZES BILATERAL, 33- AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	
<b>Descrição dos requisitos necessários à contratação:</b> As despesas medicas e hospitalares dos procedimentos será de responsabilidade do hospital O hospital deverá fornecer retorno médico quando for o caso Fica a responsabilidade do hospital uma consulta com o médico especialista antes do procedimento A localidade do Hospital deve estar numa distância de 100km ida e volta do municipio para facilitar o transporte do paciente Fica o hospital responsável por qualquer intercorrência com o paciente		
<b>Providências a serem adotadas previamente à contratação:</b> Não se aplica		
<b>Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento</b> Não se aplica		
<b>Dotação orçamentaria:</b> 02.10.302.0210.2091.3.3.90.39.00 Ficha: 344 Fonte: 1500 (recurso proprio)		
<b>RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA</b>		
<p>Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio.</p> <p>Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.</p>		

Bom Sucesso 06 de março de 2024

IRAMIR MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS  
Secretária Municipal de Saúde