



**DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

**DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO**

O objeto deverá ser contratado até: 01/12/2024

**INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE**

**Setor 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:** Prestação de serviço em realização de sessões de fisioterapia para pacientes com deficiência intelectual e múltipla.

**Descrição da necessidade da contratação:**

Se faz em razão de tratar-se de serviços especializados considerados essenciais para pacientes com deficiência.

Atender pacientes que necessitam de fisioterapia continuada

O Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015) ampliou os direitos dessas pessoas, assegurando e garantindo a inclusão social e a cidadania.

No âmbito da saúde, os serviços de saúde pública devem oferecer uma rede de serviços especializados para habilitação e reabilitação, bem como garantir o acesso a hospitais e outros estabelecimentos. Além disso, precisam disponibilizar equipamentos como próteses, cadeiras de rodas e medicamentos necessários.

Quando se trata de inclusão de pessoas com deficiência, a saúde e a educação também devem ter prioridade de acesso. Visando atender melhor a parcela de pessoas com deficiência presentes no município, e em acordo com a Lei nº 13.146/2015, o acesso a sessões de fisioterapia gratuitas é apenas um dos passos da longa jornada que o município deve percorrer em prol da inclusão.

**Descrição dos resultados pretendidos:**

Melhores condições de vida e sociedade para pessoas com deficiência, assim como aumento da qualidade de vida e bem estar dos pacientes, os exercícios terapêuticos são fundamentais para o processo de reabilitação, permitindo que elas tenham mais autonomia e independência no seu dia a dia.

**Estimativa das quantidades com a memória de cálculo:** Será estimado um valor anual para a utilização do mesmo com base no aumento de pedidos de pacientes com algum tipo de deficiência.



Item	Código	Descrição	Valor estimado anual
1		<b>Sessões de fisioterapia para pessoas com deficiência intelectual e múltipla.</b> Ortopedica, respiratória eletroterapia e neurofuncional	<b>2200 sessões</b>

**Descrição dos requisitos necessários à contratação:**

- O prestador deverá dispôr dos materiais necessários ao atendimento, quando for o caso, sem causar qualquer alteração no valor da sessão. Eventuais gastos já devem estar integrados à proposta da sessão.
- O prestador deverá só prestar o serviço de sessões de fisioterapia em pacientes com deficiência intelectual e múltipla, não será encaminhado pacientes que não se enquadre no objeto desse processo
- O prestador deverá possuir, na composição de sua equipe, pessoas especializadas em tratamento com pessoas portadoras de necessidades especiais.
- O prestador deverá permitir a entrada de 01 (um) acompanhante por paciente, no mínimo.
- O agendamento deve ser imediato, com prazo máximo de 02 dias úteis após solicitação do contratante para primeira sessão do paciente.
- O prestador terá que prestar o seu serviço dentro do Município de Bom Sucesso, para facilitar e evitar transtorno aos pacientes com locomoção. E dessa forma também exonera o Município de gastos com transporte para realização das sessões.
- O serviço só poderá ser efetuado com a guia de autorização da Secretaria de Saúde.
- Deve ser apresentado à Secretaria de Saúde o relatório das sessões, assinado pelo paciente ou responsável, com prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis após o término da última sessão.
- O prestador só poderá emitir a nota fiscal depois do recebimento da Naf.
- Caso necessário o prestador deverá ir até a casa do paciente para realização do mesmo, dentro do perímetro urbano e rural, sem custos adicionais para o contratante.
- O prestador deverá possuir veículo apropriado para o transporte dos pacientes, incluindo monitor para acompanhamento dos pacientes
- O prestador deverá buscar o paciente no perímetro urbano e rural, sem custos adicionais para o Município

**Providências a serem adotadas previamente à contratação:** Não se aplica

**Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento:** Não se aplica

**Dotação orçamentaria:** Ficha: 276 Fonte: 1500 (recurso próprio), 1.621 (recurso estadual), 1.600 (recurso federal) e 2.621 (recurso estadual)



**RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

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.

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Bom Sucesso 18 de novembro de 2024

---

*IRAMIR MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS*  
*Secretária Municipal de Saúde*