



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: 27/01/2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com

Telefone: 35 3841-3153

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação: Prestação de Serviço em Especialidades Médicas e Procedimentos

Descrição da necessidade da contratação:

Consultas especializadas e procedimentos necessarios para a saude publica municipal

Contratação de profissionais que o municipio tem dificuldade em contratar mensalmente.

Descrição dos resultados pretendidos:

Ofertar a população consulta com especialista e pequenos procedimentos gratuita.

Facilidade de contratação dos profissionais

Pagamentos por consulta e procedimento

Item	Código	Descrição	Quantidade mensal	Quantidade anual
1		Consultas especializadas e procedimentos Consultas: cardiologia, gastrologia, oftalmologista, otorrinolaringologista, ortopedia, urologia, ginecologia, fonodiologia e pediatria. Procedimentos: Ultrassonografia, teste ergométrico, endoscopia, pequenas cirurgias e procedimentos simples	01	12

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O prestador emitirá a nota fiscal após o recebimento da Naf do serviço prestado
- O prestador deverá prestar conta dos atendimentos realizados para Secretaria Municipal de Saúde
- É de total responsabilidade do prestador os pagamentos dos profissionais conforme aos atendimentos realizados



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



- O prestador deverá fornecer insumos no caso de procedimentos
- O procedimentos deverão acontecer em ambiente hospitalar
- As consultas e procedimentos devem acontecer no município.

Serviços mensais:

78 Consulta cardiologia	40 Consulta gastrologia
160 Consulta oftalmologista	24 Consulta otorrinolaringologista
80 Consulta ortopedia	75 Consulta urologia
228 Consulta ginecologia	70 Consulta fonodiologia
160 Consulta pediatriaca	20 Procedimentos simples
100 Ultrassonografia	16 Teste ergometrico
30 Endoscopia	12 Pequenas cirurgias

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

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

Dotação Orçamentaria: Ficha: 303 **Fonte:** 1500(recurso proprio) 1621 (recurso estadual) 1600 (recurso federal)

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 08 de janeiro de 2025

Poliana Silveira
Secretária Municipal de Saúde e
Gestora Municipal do SUS