



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

ESTADO DE SANTA CATARINA

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretária Municipal de Saúde de Ilhota

Responsável pela Demanda: **Jonatas de Oliveira Jacó**

Matrícula:

E-mail: [secsaude@ilhota.sc.gov.br](mailto:secsaude@ilhota.sc.gov.br)

Telefone: (47) 33438800

### 1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto)

Contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais conforme tabela SUS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota, conforme especificações estabelecidas no Anexo I no Termo de Referência.

### 2. Justificativa da necessidade da contratação:

Justifica-se a contratação pois os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínicas é indispensável, como instrumento para complementar a assistência médica ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município de Ilhota.

### 3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Exames Laboratoriais			NA		Conforme demanda

(\*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(\*\*) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

### 4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto)

Alto

### 5. Estimativa de valor: (de acordo com o procedimento de pesquisa de preço)

R\$: 150.000,00

### 6. Prazo de entrega/ execução: Imediato

### 7. Local e horário da entrega/execução: Imediato

### 8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não)

Não

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

Luzinei Sales de Amorim – Coordenadora do Setor de Regulação

Ilhota, 12 de dezembro de 2024

**OBSERVAÇÕES:**