



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Órgão: **MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS-SC**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Responsável pela Demanda: **GETÚLIO ANTÔNIO BAZZI**

Telefone: (49) 3351-0062 E-mail: saúde.e.r@gmail.com

1. Objeto:

O presente chamamento público tem por objeto o credenciamento de laboratórios de análises clínicas para a prestação de serviços especializados em análises clínicas de exames laboratoriais no município de Entre Rios, constante na “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM), disponível através do **SIGTAP** – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do Sistema Único de Saúde - SUS”, (Grupo 02, procedimentos com finalidade Diagnóstica, Sub Grupo 02, Diagnóstico em Laboratório Clínico), com profissionais técnicos habilitados de acordo com as normas do SUS, conforme quantitativos abaixo:

1. Justificativa da necessidade da contratação

O objeto do presente termo é essencial e faz necessário a contratação de empresa especializada para coleta e análise clínicas a paciente do município de Entre Rios-SC, para atendimento ao munícipes em estado de enfermidades, quais se faz necessário.

A contratação deverá ocorrer por meio de procedimento, em obediência a lei de licitações 14.133/21, em específico de acordo com Art. 74 Inciso IV da mesma lei, com uso padronizado da tabela SIGTAP – SUS.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS

2. Descrições e quantidades

Item	Descrição	Quantidade / Mês	Valor SUS / Mês
01	Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, de acordo com a tabela SIGTAP/SUS vigente, grupo 02 – Procedimentos com finalidade Diagnóstica, Sub-Grupo 02 – Diag. em Laboratório Clínico	Até 3000	Até R\$ 12.500,00
TOTAL ANUAL		Até 36000	Até R\$ 150.000,00

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: 6 (seis) dias, contados da data de autorização

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: Unidade básica central de saúde, situada na Rua Toldinho, Horários Para O Recebimento Da Entrega, 08h00min - 11h30min E Das 13h00min - 17h00min.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **GETÚLIO ANTÔNIO BAZZI**, secretário municipal de Saúde.

4.4. Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias após a conclusão dos trabalhos

Entre Rios-SC, 23 de outubro de 2024.

GETÚLIO ANTÔNIO BAZZI
Secretário Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.