



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ESTRUTURA REQUISITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA

ÓRGÃO REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Marília Marta Américo Sales de Melo

1. OBJETO

A presente aquisição, por dispensa de licitação EMERGENCIAL, tem por objeto a obtenção de 06 (seis) Kits Refil para recarga da Bomba de Infusão de Fármacos SynchroMed, fabricada pela Medtronic, destinados à manutenção e continuidade do tratamento de paciente já implantada com o referido equipamento, conforme prescrição médica e determinação judicial constante no Processo nº 5001288-86.2025.8.09.0003.

2. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES

Item	Descritivo	Unid.	Quant.
1	Kit Refil para Synchromed Medtronic	UND	6

3. BREVE JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:

A presente demanda decorre de ordem judicial proferida nos autos do Processo nº 5001288-86.2025.8.09.0003, que determina ao Município o custeio e a continuidade do tratamento de paciente portadora de dor crônica refratária, a qual já se encontra com a Bomba de Infusão de Morfina Intratecal SynchroMed devidamente implantada.

Após a implantação do dispositivo, o tratamento exige a realização de recargas periódicas do reservatório da bomba, procedimento indispensável para a manutenção da analgesia intratecal e para o controle da dor intensa apresentada pela paciente. Conforme prescrição médica, a troca do kit refil ocorre a cada 2 (dois) meses, em razão da gravidade do quadro clínico, da intensidade da dor e da necessidade de continuidade do tratamento.

Dessa forma, faz-se necessária a aquisição de 06 (seis) Kits Refil, quantidade suficiente para atender às recargas periódicas ao longo do período indicado clinicamente, garantindo:

- **a continuidade do tratamento já iniciado;**
- **o cumprimento integral da decisão judicial;**
- **a preservação da saúde, da dignidade e da qualidade de vida da paciente.**

Ressalta-se que o Kit Refil é componente exclusivo e compatível apenas com a Bomba de Infusão SynchroMed, sendo fabricado pela empresa Medtronic e comercializado no Brasil por



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

distribuidor exclusivo autorizado, o que caracteriza a inviabilidade de competição. Assim, a contratação direta encontra respaldo no **art. 74, inciso I, da Lei nº 14.133/2021**.

4. ALINHAMENTO AO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL – PCA

Uma vez que o PCA ano 2025 não foi elaborado, não há previsão da presente contratação no PCA 2025, mas em conformidade com os Programas e Ações do PPA 2022-2025, relacionados às atribuições pertinentes a esta Secretaria, e em conformidade com as suas competências e com a Lei Orçamentária Anual – LOA.

5. FONTE(S) DE RECURSO PARA O CUSTEIO DA DESPESA

Fonte de Recurso: (X) Tesouro (X) Próprio () Convênio () Outro _____

6. PRAZO DA CONTRATAÇÃO

1 Ano

7. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA

(X) Alto

() Médio

() Baixo

8. INDICAÇÃO DE FISCAL/GESTOR DE CONTRATOS

Gestor do Contrato: Frank Cerquinho Ferreira

Fiscal do Contrato: Elizete Ferreira Botelho Freire

9. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM O OBJETO DE OUTRA CONTRATAÇÃO:

() SIM. Descrever:

(X) NÃO

Alexânia/GO, 13 de janeiro de 2026.

Responsável pela Formalização da Demanda:

Marília Marta Américo Sales de Melo
Gerência de Programas de Saúde
CPF nº 059.596.631-47

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.