

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA 017/2025
DISPENSA DE LICITAÇÃO

Órgão: Prefeitura Municipal De Guapó - GO	
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria De Saúde	
Responsável pela Demanda: RAQUEL CÁSSIA DE MACEDO PEREIRA CPF: 716.214.231-15	
E-mail:	secsaudeguapo@gmail.co m
Telefone: (62) 3552-8031	
1. Objeto: 1.1) Tem por objeto, a contratação de empresa especializada no ramo de prestação de serviço, de desenvolvimento, manutenção, operação, armazenamento e salvamento de sistemas da unidade pronto atendimento, urgências e emergências (Ambulatório 24 horas). Serão implantado o seguinte sistema SIGAH - (Sistema Inteligente de Geração Automatizada de Horário) ou (Sistema de Informação e Gestão Hospitalar).	
2. Justificativa da necessidade da contratação 1 A contratação do objeto se faz jus, tendo em vista a necessidade de manutenção citada anteriormente, com intuito de trazer melhorias no atendimento do sistema, com controle e fiscalização da execução, e ao bom andamento das atividades de saúde desenvolvidas nestas dependências. O objetivo desses serviços é trazer recursos através de sistemas é uma plataforma tecnológica livre, moderna, capaz de contemplar a diversidade dos atendimentos realizado pela rede SUS e viabilizar a integração dos processos assistenciais que organiza e controla o fluxo de pacientes, regula o acesso aos serviços de saúde (tais como marcação de consultas de especialidades e agendamento de exames) e registra o atendimento em todos os níveis de atenção. Diminuindo papel, impressão, arquivamento, armazenamento e na manutenção de documentos. Gerando menos despesa e mais recurso.	
3. Descrições e quantidades	
Descrição	Quantidade



Sistema para gerenciamento hospitalar e ambulatorial: portaria, triagem, consultório, prontuário eletrônico, encaminhamento interno e externo, integração com e-SUS-PEC (cadastros dos pacientes, prontuários, solicitações de exames e procedimentos realizados) em tempo real; painel de chamadas eletrônicas com voz sintetizadas para recepção de consultório médico, odontológico e de enfermagem totalmente integrado, exibindo classificação de risco e últimos chamados.

doze meses

4. Observações gerais

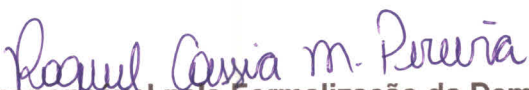
4.1. Prazo de Entrega/ Execução: Imediato até 05 dias.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: RAQUEL CÁSSIA DE MACEDO PEREIRA

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias após a ordem de fornecimento ou conforme disponibilidade de caixa

GUAPÓ – GO, 02 DE JANEIRO DE 2025.


Responsável pela Formalização da Demanda

RAQUEL CÁSSIA DE MACEDO PEREIRA, CPF: 716.214.231-15

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

OBSERVAÇÕES:


TATIANE OLIVEIRA SANTOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE