



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
AQUISIÇÃO DE SERVIÇO Número DFD:840 / Pedido: 42208

1 - ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Órgão/Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IPORA
Setor Requisitante: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA
Responsável pela Demanda: VANESSA GABRIELA GONZALES MARQUES
E-mail:

Data: 02/01/2025
Matrícula: 4198
Telefone: (17) 99254-7261

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

CONTRATAÇÃO PARA O PERIODO EMERGENCIAL PERIODO POR 3 MESES.

3 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO

A contratação de um médico clínico geral é essencial para garantir um atendimento de qualidade à população, oferecendo diagnósticos precisos, tratamento adequado e encaminhamentos necessários para especialidades quando indicado. Esse profissional desempenha um papel fundamental na promoção da saúde, na prevenção de doenças e no acompanhamento contínuo dos pacientes, contribuindo para a redução da sobrecarga em unidades de pronto atendimento e hospitais. Além disso, a presença de um clínico geral melhora o acesso à saúde, possibilitando atendimentos mais ágeis e humanizados. Sua atuação ajuda a otimizar recursos, reduzir internações evitáveis e melhorar os indicadores de saúde da comunidade, justificando assim a necessidade de sua contratação.

4 - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇOS A SER CONTRATADA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	149205	PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO DE SEGUNDA A SEXTA NA UPA	MES	3,0000	9.600,0000	28.800,0000
2	149457	MEDICO CLINICO GERAL PLANTÕES FINAIS DE SEMANA 04	MES	3,0000	5.200,0000	15.600,0000
					VALOR TOTAL	44.400,0000

DE ACORDO COM A NECESSIDADE

5 - PREVISÃO DE ENTREGA/EXECUÇÃO

IMEDIATA

6 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

ART; 75, VIII, DA LEI 14.133/2021

7 - INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO

Integrantes Equipe:

Nome: KAREM CRISTINA COSTA PASSOS

Matrícula:

Email:

Nome: LANNA SILVA PIRES

Matrícula:

Email:

Responsável Fiscalização:

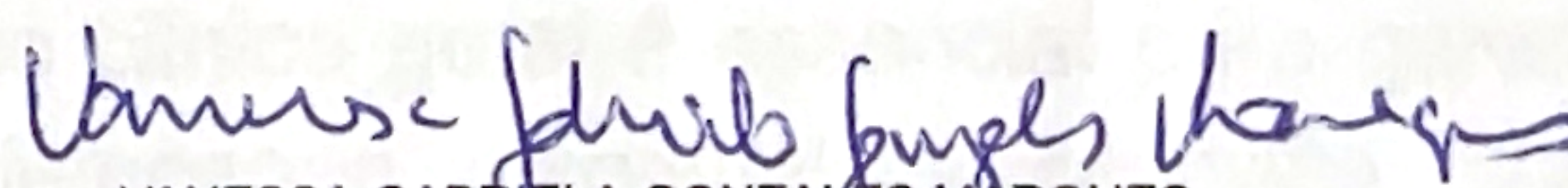
Nome: VANESSA GABRIELA GONZALES MARQUES

Matrícula: 4198

Email:

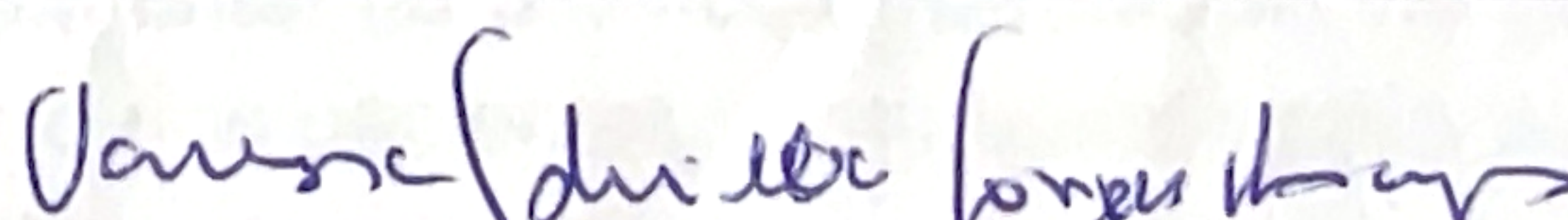
8 - SECRETÁRIO DEMANDANTE

De acordo com a demanda.


VANESSA GABRIELA GONZALES MARQUES
Gestor/Ordenador

9 - AUTORIZAÇÃO DEMANDA

Autorizo o início da formalização da demanda.


VANESSA GABRIELA GONZALES MARQUES
GESTOR DO FUNDO