	MUNICÍPIO DE FORQUILHINHA/SC **DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**	**Nº. 285/2026** **Data: 26/10/2026**

DADOS DA UNIDADE REQUISITANTE	
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Departamento:	Controle e Auditoria
E-mail:	controle@forquilhinha.sc.gov.br
Telefone:	(48) 3463 1082

TIPO DE DEMANDA			
	Material de consumo		Equipamento/Material Permanente
x	Serviço continuado		Serviço não continuado
	Obra		Serviço de engenharia

RESPONSÁVEL(EIS) PELA DEMANDA*	
Nome/Cargo:	Cleusa Cavassini Gonçalves – Secretária de Saúde

O(s) responsável(eis) designado(s) neste documento comporão a equipe de planejamento para elaboração do Estudo Técnico Preliminar – ETP e gerenciamento de riscos (se for o caso); e Termo de Referência – TR, ficando à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, fornecendo as informações técnicas necessárias à futura contratação.

INDICAÇÃO DO FISCAL E SUPLENTE	
Nome/Cargo/Fiscal:	Jaqueline Teixeira / Chefe da Divisão de Tratamento Fora de Domicilio
Nome/Cargo/Suplente:	Josineia Mandelli Campanholi de Oliveira – Chefe da Divisão de Regulação Municipal Ambulatorial

INFORMAÇÕES DA DEMANDA
Descrição básica do objeto da demanda: Viabilizar a contratação de serviços de exames ambulatoriais complementares de média e alta complexidade, abrangendo exames de diagnóstico por imagem e demais exames previstos no objeto da contratação, destinados à assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS vinculados à rede municipal de saúde do Município de Forquilhinha/SC.
Justificativa da demanda (necessidade): A garantia de acesso à atenção especializada em saúde é essencial para a efetivação da integralidade do cuidado previsto no Sistema Único de Saúde (SUS). No contexto do Município, a limitação da rede local de serviços de média e alta complexidade, somada à elevada demanda da população por exames e procedimentos complementares, impõe à gestão pública a adoção de medidas estratégicas para assegurar o atendimento contínuo e qualificado aos usuários. A presente contratação tem por finalidade assegurar, de forma sistematizada e padronizada, a prestação de serviços ambulatoriais diversos, incluindo exames de apoio diagnóstico e exames por imagem. A execução será realizada por empresa ou instituição especializada, regularmente constituída, com estrutura técnica, operativa e profissional adequada para a oferta dos serviços de saúde pactuados. A ausência desses serviços compromete diretamente a resolutividade da atenção

primária à saúde, ocasionando agravamento de quadros clínicos, atrasos em diagnósticos, descontinuidade de tratamentos e aumento das demandas por atendimentos de urgência e internações. A sistematização da contratação proporciona maior agilidade administrativa, previsibilidade de custos e padronização de condutas, além de permitir o atendimento das demandas assistenciais de forma escalonada, conforme a real necessidade do município. Trata-se de medida amplamente recomendada por órgãos de controle, com vistas à eficiência da gestão pública da saúde e à garantia de resposta célere e efetiva às necessidades dos usuários do SUS.

A contratação permite à Administração Pública atuar de forma planejada e proativa, assegurando a universalidade, a equidade e a integralidade do atendimento, pilares fundamentais da política pública de saúde. Essa medida está alinhada aos princípios constitucionais da eficiência, economicidade, continuidade do serviço público e supremacia do interesse público.

Atualmente, o Município já conta com profissionais adequados para o atendimento da população, bem como com a distribuição regular de exames. No entanto, com o objetivo de aprimorar ainda mais a qualidade e a constância dos serviços de saúde prestados, o Município receberá uma verba do governo estadual destinada a viabilizar a contratação de empresa especializada. Essa iniciativa visa fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde local, promovendo um atendimento ainda mais qualificado.

A presente formalização da demanda se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa supracitada.

_____

Cleusa Cavassini Gonçalves
Secretária de Saúde

_____

Jaqueline Teixeira
Chefe da Divisão de Tratamento Fora de Domicilio

_____

Josineia Mandelli Campanholi de Oliveira
Chefe da Divisão de Regulação Municipal Ambulatorial

JOSE CLAUDIO GONCALVES:55139426900
Assinado de forma digital por JOSE CLAUDIO GONCALVES:55139426900
Dados: 2026.11.11 10:07:36 -03'00'