

Joaçaba, 05 de março de 2026

Ao
Setor de Licitações/Contratos
Secretaria de Administração e Finanças
Município de Joaçaba/SC

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

FINALIDADE: SUBSÍDIO AO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

1. INFORMAÇÕES GERAIS

Setor Requisitante: Secretaria de Saúde
Objeto: Credenciamento de empresas para a prestação de serviços de exames de imagem de ultrassonografias, compreendendo a operação do aparelho do Fundo Municipal de Saúde e a respectiva elaboração dos laudos, no município de Joaçaba.
Descrição conforme catálogo eletrônico de padronização? (X) Não / () Sim
Indicação da data pretendida: Março/2026
Justificativa para a data pretendida: Dar continuidade aos serviços prestados pela Secretaria de Saúde.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

A contratação de empresas especializadas para a realização de exames de imagem por ultrassonografia é essencial para suprir a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Joaçaba, garantindo atendimento adequado, contínuo e resolutivo à população usuária do Sistema Único de Saúde.

A crescente procura por exames diagnósticos por imagem, especialmente ultrassonografias, tem gerado a necessidade de ampliação da oferta desses serviços, com o objetivo de reduzir filas de espera, assegurar o acesso oportuno aos exames e possibilitar diagnósticos mais rápidos e precisos, contribuindo diretamente para a efetividade dos tratamentos e para a organização da rede de atenção à saúde.

Considerando a natureza contínua e especializada desses serviços, a forma de contratação mais adequada é o credenciamento, conforme previsto no art. 79 da Lei nº 14.133/2021. Tal modalidade permite à Administração Pública credenciar todos os prestadores que atendam aos critérios técnicos, operacionais e administrativos estabelecidos no edital, assegurando ampla concorrência, isonomia, continuidade da prestação dos serviços e economicidade na aplicação dos recursos públicos.

2.1 Informação de contratação anterior

Sem contratação anterior.

2.2 Possui vinculação ou dependência com outra contratação?

(X) Não / () Sim:

3. QUANTIDADE E PRAZO

A contratação refere-se à prestação de serviços de realização de exames ultrassonográficos pelo período de 12 (doze) meses, com início a partir da assinatura do respectivo instrumento contratual, podendo ser prorrogada, se houver interesse da Administração, por períodos iguais e sucessivos, até o limite permitido pela legislação vigente.

A quantidade de exames a ser realizada durante a vigência contratual corresponde à estimativa mensal discriminada na tabela abaixo:

ITEM	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	DESCRIÇÃO
1	100	Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias)
2	200	Ultrassonografia de Abdômen Total
3	100	Ultrassonografia de Abdômen Inferior (inclui: bexiga, útero, ovário e anexos) ou (próstata e vesículas seminais)
4	200	Ultrassonografia de Aparelho Urinário
5	200	Ultrassonografia de Articulação (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxofemoral)
6	50	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal
7	50	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)
8	10	Ultrassonografia de Glândulas Salivares
9	50	Ultrassonografia de Mamas (Bilateral)
10	50	Ultrassonografia de Parede Abdominal
11	50	Ultrassonografia de Partes Moles
12	50	Ultrassonografia de Próstata (via abdominal)
13	10	Ultrassonografia de Próstata (via transretal)
14	30	Ultrassonografia de Tireoide
15	100	Ultrassonografia Obstétrica
16	50	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal
17	50	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica
18	50	Ultrassonografia Região Inguinal
19	10	Ultrassonografia Transfontanelar
20	100	Ultrassonografia Transvaginal
21	50	Ultrassonografia Doppler de Carótidas e Artérias Vertebrais
22	10	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais ou Ilíacas
23	30	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada
24	30	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (até três vasos)
25	10	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)
26	10	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior
27	10	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Inferior

28	10	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Superior
29	10	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Total
30	10	Ultrassonografia Doppler de Bolsa Escrotal
31	10	Ultrassonografia Doppler de Mamas
32	100	Ultrassonografia Doppler de Membro Inferior ou Superior
33	10	Ultrassonografia Doppler de Próstata
34	30	Ultrassonografia Doppler de Tireoide
35	10	Ultrassonografia Doppler Transvaginal
36	10	Ultrassonografia Doppler Hepático
37	10	Ultrassonografia Doppler Transfontanelar
38	10	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler
39	30	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler

Os quantitativos estimados destinam-se a atender à demanda projetada, podendo sofrer variações conforme oscilações no número de solicitações médicas, alterações no perfil da população e reorganização dos serviços assistenciais da rede municipal de saúde.

4. RESPONSÁVEL

Responsável pela contratação: Ana Carolina Surdi

Responsável pelo setor requisitante: Mariana Zopeletto

Ana Carolina Surdi
Técnico Administrativo