

Proc. Administrativo 3.000/2025

De: Jainir G. - SMSAC

Para: CC - Comissão de Contratação

Data: 30/09/2025 às 11:17:57

Setores (CC):

CC

Setores envolvidos:

GP, SMS, SMSAC, CC

CREDENCIAMENTO_NOSSA SENHORA APARECIDA

Setor requisitante (unidade/setor/departamento):

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC

Responsável pela Demanda:

JONATAS DE OLIVEIRA JACÓ

1. Objeto:

Contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais conforme tabela SUS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota, conforme especificações estabelecidas no Anexo I no Termo de Referência.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Justifica-se a contratação pois os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínicas é indispensável, como instrumento para complementar a assistência médico ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município de Ilhota.

3. Descrições e quantidades:

1

QUANTIDADE:

CONFORME DEMANDA

4. Necessita de análise de riscos:

Não

5. Previsão no PCA:

Não

6. Estimativa de valor:

R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)

7. Prazo de entrega/execução:

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

8. Local e horário da entrega/execução:

CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

9. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda:

Sim

Indique a numeração:

1.828/2025

10. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Aline Aparecida Murbach - Coordenadora Geral da Saúde

Bom dia!

Segue DFD - Credenciamento do **Laboratório Nossa Senhora Aparecida**.

Solicito dotação orçamentária conforme valor descrito no DFD.

Atenciosamente,

—

Jainir Dolizete Goncalves

Anexos:

DFD_Documento_de_Formalizacao_de_Demanda_1_.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

ESTADO DE SANTA CATARINA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretária Municipal de Saúde de Ilhota

Responsável pela Demanda: **Jonatas de Oliveira Jacó**

Matrícula:

E-mail: secsaude@ilhota.sc.gov.br

Telefone: (47) 33438800

1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto)

Contratação de empresa especializada para realização de exames laboratoriais conforme tabela SUS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota, conforme especificações estabelecidas no Anexo I no Termo de Referência.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Justifica-se a contratação pois os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínicas é indispensável, como instrumento para complementar a assistência médica ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município de Ilhota.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Exames Laboratoriais			NA		Conforme demanda

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto)

Alto

5. Estimativa de valor: (de acordo com o procedimento de pesquisa de preço)

R\$:150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)

6. Prazo de entrega/ execução: Imediato

7. Local e horário da entrega/execução: Imediato

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não)

Não

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Aline Aparecida Murbach – Coordenadora Geral da Saúde

Ilhota, 30 de setembro de 2025

OBSERVAÇÕES: