



PREFEITURA DE
XAXIM

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
DFD – PCA

1. Identificação do requisitante	
Requisitante:	Secretaria de Saúde
Responsável pela demanda:	Silvana Fernanda kirsten
Matrícula:	11473
E-mail institucional:	silvana.kirsten@xaxim.sc.gov.br
Telefone institucional:	(49) 3353-8203

2. Identificação da demanda e quantidades						
Objeto:		Contratação de pessoas jurídicas, compreendendo clínicas, hospitais, profissionais fisioterapeutas e fonoaudiólogos, para a prestação de serviços de saúde voltados à realização de teste de triagem neonatal, ultrassonografias e eco-doppler, serviços de fisioterapia e fonoaudiologia, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.				
Item	Descrição	Unid.	Valor Máximo Unitário	Quantitativo Máximo Estimado	Quantitativo Mínimo Estimado	Valor total estimado
1	Consulta/Sessão – especialidade fonoaudiologia	1.260,50 UNDS	R\$119,00			R\$150.000,00

3. Justificativa	
Contratação estimativa de fonoaudiólogo para prestação de serviços de saúde voltados à realização de avaliação e sessões com profissional fonoaudiólogo com tempo de 40 minutos, para atender a demanda da secretaria municipal de saúde de Xaxim/SC.	

4. Alinhamento estratégico	
O município ainda não dispõe de Plano de Contratações Anual – PCA, por isso não há como demonstrar a previsão de contratação para suprir tal necessidade. Ressalta-se que se trata de documento facultativo conforme inciso VII do art. 12 da Lei Federal nº 14.133/2021.	

5. Estimativa preliminar do valor da contratação (Procedimento simplificado)	
R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais).	

6. Indicação da dotação orçamentária	
19-3.3.90.00.00.00.00 – Manut. Progr. Atenção Especializada	



PREFEITURA DE
XAXIM

1.600.1000.000000 – Transferência do SUS/União – Bloco Manutenção

7. Vinculação ou dependência com outra contratação

☒

Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou,

☐

Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

8. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒

Alta

☐

Média

☐

Baixa

9. Autorização

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de _____.

Município de Xaxim/SC, 21/01/2026.

(Autoridade Competente)

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de _____.

Município de Xaxim/SC, 21/01/2026.

Ederson Lussani
CPF 008.535.949-10
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
XAXIM

10. Registro da demanda no PCA

Registro que a demanda foi incluída no PCA sob o número: _____.

Município de Xaxim/SC, 21/01/2026.

(Servidor responsável)