



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria/Órgão: Secretária Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: **MILTON VOLNEI DE OLIVEIRA**

Objeto:

“Contratação de empresa para Prestação de serviço de exames HISTEROSSONOSALPINGOGRAFIA COM SORO FISIOLÓGICO Paciente: MARILIA CAMILA CHACON DN: 10/12/1985 Cartão SUS: 703.0028.6172.8670 RG 4749902 CPF 015.321.141-50 para atender a demanda da Secretária Municipal de Saúde do Município de Firminópolis- Go”.

Justificativa da necessidade:

A contratação de empresa para a prestação de serviço de exames de HISTEROSSONOSALPINGOGRAFIA COM SORO FISIOLÓGICO é necessária para atender à demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Firminópolis. A paciente Marília Camila Chacon, nascida em 10/12/1985, portadora do Cartão SUS nº 703.00286.1728.670, necessita realizar este exame específico para diagnóstico e acompanhamento médico. Este procedimento é essencial para a avaliação adequada da cavidade uterina e das trompas de Falópio, permitindo um diagnóstico preciso e um planejamento terapêutico eficaz. A disponibilização deste exame contribuirá para a melhoria da qualidade do atendimento e para a saúde da paciente, atendendo às diretrizes da atenção à saúde da mulher previstas pelo SUS. No caso da histerossonossalpingografia, esta avaliação é feita por ultrassom transvaginal. Para sua realização, é inserido um cateter através da vagina até o útero e injetada uma solução específica, que facilita a visualização do útero e a identificação de possíveis lesões e demais alterações na região.

Justificativa da quantidade:

“Contratação de empresa para Prestação de serviço de exames HISTEROSSONOSALPINGOGRAFIA COM SORO FISIOLÓGICO Paciente: MARILIA CAMILA CHACON DN: 10/12/1985 Cartão SUS: 703.0028.6172.8670 RG 4749902 CPF 015.321.141-50 para atender a demanda da Secretária Municipal de Saúde do Município de Firminópolis- Go”.

A contratação de empresa para a prestação de serviço de exames de histerossonossalpingografia com soro fisiológico é necessária para atender à demanda específica da Secretaria Municipal de Saúde do município de Firminópolis.

Este exame é solicitado para diagnóstico e acompanhamento médico, sendo imprescindível para a avaliação da cavidade uterina e das trompas de Falópio, a fim de garantir um

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIRMINÓPOLIS – CNPJ: 02.321.917/0001-13

Av. das Américas, 589 – Centro – Firminópolis – GO | Telefone: 64. 3681-2112

www.firminopolis.go.gov.br | prefeitura@firminopolis.go.gov.br | [@prefeituradefirminopolis](https://www.instagram.com/prefeituradefirminopolis)

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ: 11.324.516/0001-08

Av. Goiânia, 371 – Centro – Firminópolis – GO | Telefone: 64.3681-2149 compras.saude@firminopolis.go.gov.br



diagnóstico preciso e um planejamento terapêutico adequado. A quantidade solicitada é baseada na necessidade específica desta paciente, conforme a demanda apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição e quantidade:

ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE
1	SV	Prestação de serviço de exames HISTEROSSONOSALPINGOGRAFIA COM SORO FISIOLÓGICO	01

Valor estimado da contratação: R\$ 1.850,00 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta Reais)

Data estimada da demanda: 10 (Dez) Dias, IMEDIATO

Grau de Prioridade:

1- Muito Alta () 2- Alta () 3- Considerável () 4- Baixa (x) 5- Muito Baixo ()

Prazo de entrega/prestação do serviço: 10 (Dez) Dias, IMEDIATO a partir da finalização desse Processo de licitações.

Local de entrega/prestação do serviço:

Sede da empresa contratada.

Servidor responsável pelo recebimento: MILTON VOLNEI DE OLIVEIRA- Agente Administrativo Classe I- Gestor e Fiscal do Contrato nº 502 SMS/2023

Prazo para pagamento: 30 (trinta) Dias.

Vinculação com outra contratação: Não

Firminópolis-Go 04 de julho de 2024

MILTON VOLNEI DE OLIVEIRA
AGENTE ADMINISTRATIVO CLASSE I