



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Alexandre Braggio

Matrícula: 21399

E-mail: licitacoes.saude@cacador.sc.gov.br

Telefone: (49) 2040-5800

SÍNTESE DO PROCESSO

Objeto: **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE HOLTER E ELETROENCEFALOGRAMA (EEG), POR MEIO DE PLATAFORMA DE TELEDIAGNÓSTICO, EM ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇADOR.**

Tipo de Item: <input type="checkbox"/> Material <input checked="" type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Soluções de TI <input type="checkbox"/> Permissão de Uso	Tipo de Subitem: <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Continuado <input type="checkbox"/> Não Continuado <input type="checkbox"/> Soluções de TI	Mês Desejado? <input type="checkbox"/> Janeiro <input type="checkbox"/> Fevereiro <input checked="" type="checkbox"/> Março <input type="checkbox"/> Abril <input type="checkbox"/> Maio <input type="checkbox"/> Junho <input type="checkbox"/> Julho <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Setembro <input type="checkbox"/> Outubro <input type="checkbox"/> Novembro <input type="checkbox"/> Dezembro	Finalidade: <input type="checkbox"/> Credenciamento <input type="checkbox"/> Aquisição <input checked="" type="checkbox"/> Contratação	Recurso Externo? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Grau de Prioridade: <input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	Renova Contrato: <input type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input checked="" type="checkbox"/> Alta	Valor Total Estimado: R\$ 13.886,40
--	---	---	---	---	---	--	---

1. OBJETO DETALHADO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATSER	MEDIDA	QTD.	VALOR REFERENCIAL	
					UNITÁRIO	TOTAL
3	Laudo de holter.	-	Serviço	480	R\$ 24,93	R\$ 11.966,40
4	Laudo de eletroencefalograma (EEG).	-	Serviço	240	R\$ 8,00	R\$ 1.920,00

2. NECESSIDADE DE AMOSTRAS

Não há necessidade de amostras.

3. INDICAÇÃO DA EQUIPE DE APOIO

Não há indicação de equipe de apoio.

4. METODOLOGIA UTILIZADA NA PESQUISA DE PREÇOS

Em conformidade com o art. 60 do Decreto Municipal nº 10.792/2023, foi empregado o seguinte parâmetro na pesquisa de preços:

- Contratações similares de outros entes públicos, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços;
- Pesquisa direta com os fornecedores, desde que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital.



O valor estimado foi calculado com base no menor preço e mediana dos valores coletados.

5. INDICAÇÃO DA EQUIPE RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE PREÇO

NOME	MATRÍCULA	E-MAIL	FONE	CARGO
Jônathan de Souza Barbosa	20968	licitacoes.saude@cacador.sc.gov.br	(49) 2040-5800	Assistente Administrativo

Caçador, 04 de março de 2026.

Alexandre Braggio
Secretário de Saúde

Cândice Valeida Goltz Matte
Coordenador de Serviços
Especializados Ambulatório de
Especialidades