



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº. 058/2026

Fundo Municipal: Saúde	Data: 29/04/2026
Local de Entrega: Rua 159, Loteamento Industrial Divo Duarte, Campo do Sangão, Sangão - SC	Fornecedor/Contratado:
Requisitante: THIAGO DA SILVA IZIDORO	Matrícula: 4000
	E-mail: saude@sangao.sc.gov.br

1- OBJETO RESUMIDO:

Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços de consultas médicas associadas à realização de pequenos procedimentos ambulatoriais de baixa complexidade, a serem executados no Centro Viver Bem no Município de Sangão, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

2- JUSTIFICATIVA DA DEMANDA (necessidade):

A presente contratação justifica-se pela necessidade de ampliar a capacidade de atendimento da rede municipal de saúde na realização de consultas médicas com pequenos procedimentos ambulatoriais, diante do aumento da demanda verificado e do esgotamento da capacidade operacional existente.

Os serviços são essenciais para garantir a resolutividade da Atenção Primária, evitando encaminhamentos desnecessários para níveis de maior complexidade e assegurando maior agilidade no atendimento à população.

A adoção do credenciamento permite maior flexibilidade e ampliação da oferta, possibilitando a atuação complementar de prestadores junto à rede pública, em conformidade com as diretrizes do Caderno de Atenção Básica nº 30.

Dessa forma, a contratação visa assegurar a continuidade, eficiência e qualidade dos serviços prestados à população.

3- PRAZO DE ENTREGA E LOCAL: Diretamente no Centro Viver Bem conforme indicação da secretaria de Saúde de Sangão.

3.1- FORMA DE ENTREGA:	<input type="checkbox"/> Única
	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelada
4- PREVISÃO DE CONSUMO:	<input checked="" type="checkbox"/> Anual
	<input type="checkbox"/> Semestral
	<input type="checkbox"/> Trimestral
	<input type="checkbox"/> Mensal
	<input type="checkbox"/> Individual



5- GESTÃO E FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL:		Gestor: THIAGO DA SILVA IZIDORO				
		Fiscal: Kamilla Brum Martins				
6- DETALHAMENTO DO OBJETO E ESTIMATIVAS PRELIMINARES DO PREÇO:						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QTD	MARCA/MODELO	V. UNIT	V. TOTAL
1.	Prestação de serviço com consulta médica e realização de pequenos procedimentos tais quais: exérese de cisto epidérmico, loboplastia de orelha, cantoplastia, drenagem de abcesso, retirada de cerume, retirada de corpo estranho superficial, lipomas pequenos e nevos, exérese ou eletrocoagulação de ceratose de acordo com necessidade, demais procedimentos contidos no caderno de Atenção Básica número 30.	serviço	900	Não se aplica	R\$	R\$
MAPA DE PREÇO:						
<p>O mapa de preços foi formado por ao menos (01) pesquisas de preços realizadas no Farol do TCE e o O método definido foi menor preço que se encontra em conformidade com o Inciso I do Art 5º c/c com Art 6º da IN SEGES/ME N° 65, de 7 de julho de 2021.</p> <p>Considerando as contratações pesquisadas conforme o art. 23, inciso II da Lei 14.133/21 e conforme IN 65, de 2021 da SEGES/ME, para obter a composição dos valores estimados para o presente processo administrativo de licitação.</p> <p>Em anexo ao presente relatório seguem os documentos comprobatórios da pesquisa realizada.</p>						
7- Justificativa do Preço:						
<p>() Declaro que a proposta apresentada é condizente com média de preços praticada no mercado, conforme pesquisa de preços realizada.</p>						
8- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA REDUZIDA: 7 (1500.1002.0002)				VALOR RESERVADO: R\$		
9- GRAU DE PRIORIDADE:		<input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente				
10- Exclusivamente Para Dispensas De Licitação Fundamentadas Nos Incisos I, II, III, IV e V do Art. 57 do Decreto Municipal nº 51/2025:						



10.1- RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO:	<input type="checkbox"/> Menor Preço:	<input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Menores custos indiretos (justificar):	
	<input type="checkbox"/> Proposta mais vantajosa – Maior ciclo de vida (justificar):	<input type="checkbox"/> Único fornecedor pesquisado com disponibilidade imediata do produto/serviço (justificar):	
11-VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA:		<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO
12- POSICIONAMENTO CONCLUSIVO			
Com base nas informações do ETP, no TR, e conforme o caso na análise de riscos, no projeto básico ou projeto executivo, entendemos necessária e viável a contratação.			
MODALIDADE DE LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO DIRETA PRETENDIDA			
<input type="checkbox"/> Pregão eletrônico		<input type="checkbox"/> Leilão	
<input type="checkbox"/> Concorrência		<input type="checkbox"/> Diálogo Competitivo	
<input type="checkbox"/> Concurso		<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
PROCEDIMENTOS AUXILIARES		<input type="checkbox"/> Registro de preço	
		<input checked="" type="checkbox"/> Credenciamento	
Sangão, 29 de abril de 2026.			
_____ Thiago da Silva Izidoro Secretário de Saúde Matrícula nº4000			
Este modelo, naquilo que couber poderá ser substituído pela REQUISIÇÃO DE COMPRA fornecida pelo sistema de gestão municipal, preenchendo as informações deste formulário que não contiverem em campo próprio da REQUISIÇÃO DE COMPRA no campo MOTIVAÇÃO .			