



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – PARA PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

UNIDADE REQUISITANTE: Secretaria de Saúde

PEDIDO:27

AGENTE RESPONSÁVEL: Eder Rodrigo Scolari

MATRÍCULA:

E-MAIL: saudebrunopolis@gmail.com

TELEFONE: (49)3556-0239

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Necessidade de contratação de empresa especializada na confecção de nécessaire para uso na campanha de adesão ao preventivo, conforme anexo.



Ampliar a divulgação aumento de coletas de preventivo, pois através dele detectamos as alterações nas células do colo do útero e infecções sexualmente transmissíveis, a frequência com que o exame deve ser feito depende dos resultados anteriores, sabemos da dificuldade na adesão, existe muita resistência na questão da saúde feminina, mas para que ocorra a adesão, necessitamos de um incentivo através camiseta doada para aquelas mulheres que realizem as coletas nas unidades básicas de saúde, é de extrema importância o Papanicolau para análise na prevenção ao câncer de colo de útero.



Será realizado levantamento de quantas mulheres possuímos em nosso município, através dos cadastros das agentes de saúde, as enfermeiras realizaram os pedidos/coletas, assim será realizado agenda e campanha no mês de março, posterior a isso aquelas que se recusarem os pedidos iram retornar à unidade de saúde para que possamos registrar em sistema de saúde.

No ato da coleta ocorrerá a entrega do brinde como forma de estímulo e incentivo para as demais. As coletas serão entregues ao laboratório credenciado para análise e posterior a isso retornara os resultados para as unidades de saúde, assim sendo chamadas as mulheres e realizados as avaliações e condutas pelas enfermeiras/médicos da ESF.

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

2.1. Necessidade de contratação de empresa especializada na confecção de nécessaire para uso na campanha de adesão ao preventivo.

] 2.2. Descrição e Quantidades:

Item	Descrição	Unidade	Quant.
01	Nécessaire sublimada	Unid.	200

3. ESTIMATIVA DE VALOR:

Estima-se para a contratação almejada o valor global de R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais)

4. DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

Após a emissão da solicitação de fornecimento

5. LOCAIS DE ENTREGA/EXECUÇÃO

Conforme termo de referência

6. INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS
09.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
6 – SAÚDE
10.301 - Saúde / Atenção Básica
2.037 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE
4 - 3.3.90.00.00.00.00 - APLICACOES DIRETAS 2.500.1002.0500 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

7. INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Não se aplica

8. INDICAÇÃO DO(S) FISCAIS DA CONTRAÇÃO

FISCAL 01	FISCAL 02
Nome: Lucimara Ferreira	Nome: Vanessa Silveira
Matrícula:	Matrícula:
E-mail:saudebrunopolis@gmail.com	E-mail:



Estado de Santa Catarina
Município de Brunópolis

Brunópolis, 12 de março de 2025.

Responsável pela formalização da demanda
Eder Rodrigo Scolari