



Fundo Municipal de Saúde de Pouso Redondo

CNPJ 12.321.353/0001-72

Avenida Ari Verdi, s/n — Centro - Pouso Redondo

CEP 89172-000 — Santa Catarina

Telefone: (47) 3545-8750

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Pouso Redondo

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Cristiane Borghesan

E-mail: secretaria.saude@pousoredondo.sc.gov.br

Telefone: 47-99241-0074

1. Objeto: Credenciamento de LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, ANÁLISE E DISTRIBUIÇÃO DE RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS para o fundo municipal de saúde de Pouso Redondo de forma complementar, na Rede Municipal de Saúde tendo em vista a demanda do Município.

2. Justificativa da necessidade da contratação: A contratação por credenciamento justifica-se pela necessidade de garantir atendimento contínuo, especializado e com ampla cobertura aos pacientes que demandam exames laboratoriais para diagnóstico, controle terapêutico e acompanhamento de condições clínicas. Atualmente, verifica-se aumento expressivo na procura por exames, decorrente do crescimento da demanda espontânea, do incremento de atendimentos na atenção básica e especializada e da ampliação de programas e ações de saúde. O volume atual supera a capacidade operacional do serviço existente, gerando risco de atraso no atendimento, demora na entrega de resultados e prejuízos ao acompanhamento dos pacientes. Além disso, o Município não possui laboratório próprio com estrutura suficiente para a execução integral dos exames necessários, o que torna indispensável a contratação de rede complementar para absorver a demanda e evitar descontinuidade dos serviços. Somado a isso, o contrato anteriormente vigente para a prestação desses serviços encontra-se em desacordo com as exigências normativas e legais atuais, não atendendo integralmente aos critérios técnicos, operacionais e de regularidade previstos pela legislação, o que impede sua continuidade. Dessa forma, o credenciamento apresenta-se como a forma de contratação mais adequada, pois assegura ampla participação de prestadores que atendam aos requisitos técnicos e legais, garantindo pluralidade de fornecedores, maior capilaridade de atendimento, redução de filas, celeridade nos resultados.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, ANÁLISE E DISTRIBUIÇÃO DE RESULTADOS DOS EXAMES LABORATORIAIS	Serviço	Continuado	Não se aplica	Unidade	Por se tratar de futura e eventual contratação, não se estima quantidades pretendidas.

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

4. Grau de prioridade da compra: Alto

5. Estimativa de valor: R\$ 1.200.000,00

6. Prazo de entrega/execução: Imediato após encaminhamento da Ordem de Serviço

7. Local e horário da entrega/execução: Conforme Ordem de Serviço

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: Não.

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Claudir Pires de Moraes

Pouso Redondo 11 de Novembro de 2025.

Cristiane Borghesan
Secretária Adjunta da Saúde