



FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA PARA CONTRATAÇÕES DIRETAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

Requisitante:	FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
Responsável pela demanda:	LIANDRA DE ARAÚJO LORENZON
Matrícula:	101427-02
E-mail institucional:	agendamentosaudecaibi@hotmail.com secretariodesaude@caibi.sc.gov.br

2. DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

2.1 - Justificativa da necessidade da contratação:

O exame laboratorial solicitado é essencial para o acompanhamento clínico das pacientes, contribuindo para o diagnóstico, monitoramento da resposta terapêutica e detecção precoce de recidivas.

Exames para pacientes com necessita da realização para o monitoramento de evolução de comorbidades. Os exames auxiliam na avaliação da resposta ao tratamento e na identificação de possíveis recidivas ou progressão da doença.

Dessa forma, o exame é necessário e justificado clinicamente para o acompanhamento adequado da paciente, devendo, portanto, ser autorizado e custeado.

Paciente E,S+A,D+I,H,V+A,D

2.2 - Descrição sucinta do objeto:

Pagamento de exame laboratorial, necessário para o acompanhamento clínico de paciente que necessita.

2.3 - Justificativa da escolha da solução entre as disponíveis no mercado:

Esse exame apresenta um custo acessível em comparação com outras ferramentas diagnósticas disponíveis, tornando-se uma opção viável para a identificação, continuação de tratamento e prevenção.

O resultado pode ser obtido em curto prazo, permitindo uma intervenção precoce em condições graves, onde o tempo é crítico para evitar complicações.

2.4 - Quantidade a ser contratada, quando couber, considerada a expectativa de consumo anual:

- 17 FOSFATASE ALCALINA CADA 2,31=39,27R\$



01 ALDOSTERONA CADA 10,34=10,34R\$
01 HERPES I E II IGG CADA 17,16=17,16R\$
03 HERPES I E II IGM CADA 17,16=51,48R\$
01 LITIO CADA 2,25=2,25 R\$

2.5 - Estimativa de despesa e definição do valor estimado da contratação com base na realização de pesquisa de preços devidamente documentada, com os parâmetros estabelecidos no [art. 23, caput](#) c/c [§ 4º](#), da Lei nº 14.133/2021, justificando, assim, o preço da contratação:

➤ Valor total R\$120,50 (CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

2.6 - Indicação da data pretendida para a conclusão da contratação, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão ou da entidade:

Após a data de assinatura do pedido: imediato

2.7 - Grau de prioridade da contratação em baixo, médio ou alto:

Alta, pois é de suma importância para à comunidade que necessita.

2.8 - Razão da escolha do contratado (apenas nos casos de contratação direta):

Não há oferta desse exame pela rede pública, tornando necessária sua realização por meio de laboratório particular. O exame é indispensável para garantir o diagnóstico e tratamento adequado em tempo hábil, especialmente em pacientes com suspeita de doenças autoimunes potencialmente fatais.

O contratado possui os recursos técnicos e laboratoriais adequados para a realização confiável e rápida do exame. A escolha garante a continuidade do cuidado médico com eficiência e precisão.

A empresa escolhida neste processo para sacramentar a contratação de empresa especializada em exames foi FAIMA ANALISES CLINICAS 14.439.041/0003-55.



Estado de Santa
Catarina
MUNICÍPIO DE CAIBI

Considerando a pertinência da demanda, AUTORIZO a presente aquisição, desde que verificada a existência de dotação orçamentária e recursos disponíveis.

Município de Caibi, 11 de novembro de 2025

 Documento assinado digitalmente
LIANDRA DE ARAUJO LORENZON
Data: 11/11/2025 11:15:17-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LIANDRA DE ARAUJO LORENZON

MATRICULA 101427-02