



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – (DFD) N° 02/2025

1. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Secretaria Requisitante:	
Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável Pela Demanda:	
Daianna Jéssica Rocha Batista	Matrícula Funcional n° 4453
e-mail: secsaude@novaxavantina.mt.gov.br	

2. OBJETO DA LICITAÇÃO

1.1- REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM, TRANSPORTE E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES E ACOMPANHANTES ORIUNDOS DO MUNICÍPIO DE NOVA XAVANTINA/MT, EM TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DA CIDADE DE GOIÂNIA/GO.

3. JUSTIFICATIVA

3.1. A presente contratação visa garantir o atendimento integral aos pacientes da rede municipal de saúde, tendo em vista que diversos procedimentos médicos são realizados em outros municípios dentro e fora do estado de Mato Grosso.

Nesse sentido, para garantir o tratamento integral à população deste município, torna-se necessária a realização da contratação de empresa especializada para fornecimento de hospedagem, alimentação e transporte aos pacientes que necessitam de tratamento médico. Nessa conjuntura, nota-se a distância entre o nosso município e a cidade de Goiânia-GO, fato este que leva o paciente e o acompanhante a pernovernarem na capital. Em consideração a isso, necessita de uma estrutura física do tipo hospedaria que atenda as especificações contidas nesse objeto e que possibilite o bem-estar e o apoio aos pacientes necessitados.



ESTADO DE MATO GROSSO
REFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Dito isso, a contratação é essencial e sua interrupção pode comprometer o andamento das atividades institucionais, afetando o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde, tornando-se, assim, imprescindível tal contratação.

4. TABELA DE ITENS DO OBJETO

ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO	QTD	UND
01	302239	CONTRATAÇÃO DE CASA DE APOIO NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA-GO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE.	3.600	DIÁRIA

5. TIPO DE CONTRATAÇÃO

- () Serviços não continuado.
- (X) Serviço Continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra**
- () Serviço Continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra.
- () Material de Consumo
- () Material Permanente / Equipamento
- () Obra / Serviços de Engenharia
- () Material de T.I.C.
- () Serviço de T.I.C.
- () Outros:

6. DATA PREVISTA PARA EXECUÇÃO

6.1. A data prevista para a realização da contratação será para o mês de março de 2025, considerando o fim do contrato que está em vigência.

7. FORMA DE CONTRATAÇÃO SOLICITAÇÃO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



(**X**) **Pregão**; () Inexigibilidade; () Dispensa de Licitação; () Concorrência.

8. FONTE DE RECURSOS

Dotação:07.001.10.302.0015.2028.3.3.90.39.00.00.00.00

Fonte: 1.500.1002000

Código Reduzido: 173

9. INDICAÇÃO DOS FISCAIS DO CONTRATO

Marcos Paulo Martins Barros - Mat. N° 4628

Osmar Souza Farias Júnior - Mat. N° 4512

Célia Ferreira Martins - Mat. N° 1947

Nova Xavantina – MT, 14 de fevereiro de 2025.

Daianna Jéssica Rocha Batista

Secretária de Saúde

Portaria: 39/2025