



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD)**

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Gestão Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Lilian Suelem Moreira Borges
Matrícula:	235920
E-mail institucional:	Saude@coromandel.mg.gov.br
Telefone:	(34)3841-1010

2. Identificação da demanda	
Objeto:	Contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviços hospitalares para atender aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde do Município de Coromandel MG, conforme plano de trabalho e operativo firmado entre o Município de Coromandel e a Santa Casa de Misericórdia Dr. Sebastião Machado.
Quantidade:	01
Unidade de medida:	SE

3. Justificativa
Considerando a necessidade de manutenção e aprimoramento dos serviços hospitalares para um atendimento de excelência, conclui-se que é fundamental a contratação dos serviços assistenciais pleiteados nesta oportunidade, visando garantir a qualidade do atendimento atualmente oferecido. Portanto, a continuidade dos serviços prestados pela Santa Casa de Misericórdia de Coromandel é essencial para a população deste município.

4. Alinhamento estratégico
<i>Não se aplica.</i>



5. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 24.

6. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Isabela Cristina Lemes Resende

Cargo: Coordenadora Administrativa

Matrícula: 65021

E-mail institucional: almoxarifadosaude@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34)3841-1969

**7. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

A estimativa preliminar do valor dessa contratação é de R\$1.080.000,00 (Um milhão e oitenta mil reais).

8. Indicação da dotação orçamentária

Ficha: 473/8

9. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 01/07/2024, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

10. Vinculação ou dependência com outra contratação



☒ Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

☐ Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

(especificar)

11. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒ Alta;

☐ Média; ou

☐ Baixa.

12. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu prosseguimento.

01/07/2024

Lilian Suelem Moreira Borges
Gestora Municipal de Saúde



Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

01/07/2024

Fernando Breno Valadares Vieira
Prefeito Municipal de Coromandel