



Município de Lagoa Formosa
Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)
CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

1. Identificação do Requiritante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Adilson Alves Pereira
Matrícula:	5933
E-mail institucional:	resultadoexames@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 99975-1017

DESCRIÇÃO DO OBJETO			
Item	Objeto - Descrição	QTD	UN
01	Emissão de laudos – Laudos RX	3500	Serv

1. Justificativa

Necessidade de contratação de empresa especializada na emissão de laudos radiológicos (raio-X), com o intuito de atender às demandas do setor de saúde do município. A realização de exames de raio-X é um procedimento diagnóstico fundamental, amplamente utilizado para a avaliação de diversas condições clínicas, contudo, a simples obtenção das imagens radiográficas não é suficiente para a conclusão diagnóstica. É imprescindível que tais exames sejam analisados por profissionais médicos radiologistas devidamente habilitados, que emitam laudos técnicos com rigor, precisão e em conformidade com as normas regulamentares.

Atualmente, a instituição não dispõe de equipe própria de radiologistas em número suficiente para atender com a devida celeridade e qualidade a demanda existente. Justifica-se a contratação de empresa especializada, que possa fornecer equipe médica qualificada, sistema informatizado de gestão de laudos, além de garantir a conformidade com as exigências legais.

2. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA.

3. 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: Laísa Lara Machado
Cargo: Coordenadora de Setor
Matrícula: 4940
E-mail institucional: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone: (34) 99680-0752

Nome: Elenice Gonçalves da Silva
Cargo: Coordenador de Setor
Matrícula: 5940
E-mail institucional: resultadoexames@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone: (34) 3824-2563

4. Estimativa Preliminar do Valor da Contratação

Aproximadamente um valor total de R\$ 46.500,00 (quarenta e seis mil e quinhentos reais), tendo como estimativa o último processo licitatório e as estimativas mensais de janeiro a maio de 2025.

5. Indicação da Dotação Orçamentária

FICHA: 336 / 381	FONTE: 500	CO: 1002 / 0000
☒ Recurso próprio		



Município de Lagoa Formosa
Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)
CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000

6. Data Pretendida para a Conclusão da Contratação

A presente contratação deverá ser formalizada impreterivelmente até **23/05/2025** de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

7. Vinculação ou Dependência com Outra Contratação

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

8. Prioridade da Contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒ Alta

9. Autorização

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

08 de maio de 2025

Adilson Alves Pereira
Coordenador de Setor

Laísa Lara Machado
Coordenadora de Setor

Elenice Gonçalves da Silva
Coordenador de Setor

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

Aline de Oliveira Braga
Secretária Municipal de Saúde