



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA-DFD

SETOR REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Eliedson Vicente Morini	MATRÍCULA: 016123
E-MAIL: pmmssaude@gmail.com	TELEFONE: (28) 3021-6101
OBJETO DA FUTURA CONTRATAÇÃO: Contratação de Psicólogo com especialização em Neuropsicólogo, devidamente habilitado, para realizar Avaliação, para emissão de laudo neuropsicológico.	
OBJETO TRATA-SE DE: ☐ Serviço não continuado; ☐ Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra; ☒ Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra; ☐ Material de consumo; ☐ Material permanente/equipamento;	
FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA: ☐ Modalidades da Lei n.º 8.666/93: _____(especificar a modalidade) ☐ Modalidades da Lei n.º 14.133/21: _____(especificar a modalidade) ☐ Pregão Eletrônico ou Presencial; ☐ Dispensa de Licitação – Lei n.º 8.666/1993; ☒ Dispensa de Licitação – Lei n.º 14.133/2021; ☐ Inexigibilidade – Lei n.º 8.666/1993; ☐ Inexigibilidade – Lei n.º 14.133/2021; ☐ Adesão à ARP de outro Órgão;	
O valor estimado da contratação é de R\$ 57.500,00 (Cinquenta e sete mil quinhentos reais).	
1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DA SOLUÇÃO, CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO, SE FOR O CASO	
A Contratação de prestação de serviço de atendimento com Psicólogo com especialidade em Neuropsicologia, visa cumprir as altas demandas de solicitação ao município para que seja disponibilizado uma avaliação com profissional neuropsicológico. Tal contratação se faz necessária uma vez que a Superintendência Regional de Saúde de Vitória informou que não possui prestador regulado, via sistema de Regulação Estadual para tal procedimento, assim tendo que realizar a contratação direta do profissional. A presente contratação tem o intuito de realizar consultas a fim de avaliar o paciente e elaborar um laudo, devido à suspeita de deficiência intelectual e TEA nível I de suporte. Assim, constato que os sintomas ensejam preocupação e exigem uma avaliação neuropsicológica detalhada, a qual identificará alterações funcionais sutis, uma vez que não são detectadas em exames de neuroimagem e que exigem intervenção especializada, para	





PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

que seja devidamente dimensionado o quadro clínico.

Tal contratação é de suma importância, visto que tal avaliação identifica alterações funcionais sutis, o que não acontece nos exames de neuroimagem.

2. QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA

A quantidade solicitada é baseada no quantitativo de solicitações do profissional.

3. PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER ASSINADO O INSTRUMENTO CONTRATUAL OU FORMALIZADO O INSTRUMENTO EQUIVALENTE

10 de março de 2026

4. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

010 - Secretaria Municipal de Saúde
001 - Secretaria Municipal de Saúde
080002.1030100112.047 – Manutenção das Atividades da Básicas de Saúde
31900400000 – Contratação por Tempo Determinado
Ficha: 31
Fonte: 1600000000000
Fonte: 150000150000

010 - Secretaria Municipal de Saúde
001 - Secretaria Municipal de Saúde
010001.1012200362.039 - Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde
33903900000 - Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica
Ficha: 18
Fonte: 1621000000000

5. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E SE NECESSÁRIO O(S) RESPONSÁVEL(IS) PELA FISCALIZAÇÃO

Fiscal do Contrato:
Bruna Rodrigues de Almeida

Gestor do Contrato:
Lúcio Vivas Ferraz Scalco

Submeto o presente Documento de Formalização da Demanda a Autoridade Superior para avaliação.

Mimoso do Sul/ES, 12 de fevereiro de 2026



Autenticar documento em <https://mimosodosul.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200380039003000310032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://mimosodosul.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200380039003000310032003A005000

Assinado eletronicamente por **CLAUDINEI TRUGILHO DA SILVA** em **12/02/2026 15:00**

Checksum: **81BF14EE9A3CCD0C2163877B4788386929E6DB20DC48DA2A12AB5161B799B4A2**



Autenticar documento em <https://mimosodosul.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3200380039003000310032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.