



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁ
ESTADO DE SÃO PAULO

Página 1

Avenida José Bonifácio, 517 FONE: DDD(18) 3371-9500
CNPJ : 44.494.136/0001-70 CEP: 19840-000

Usuário: JISELE CASSACHIA

Solicitação de Materiais / Serviços para Compras

75193.53

Dispensa de Licitação - Art. 75, Lei Federal 14.133/21

Requisição Nº 00620/24

Data 05/02/2024

Solicitante: DESIRENE

Responsável: ELLEN FERRANTE DOS SANTOS

Descrição :

SOLICITAÇÃO DE EXAME PARA PACIENTE MARIELA FERREIRA PIEDADE ATENDIDA PELO SERVIÇO SOCIAL DA SE

Centro de Custo SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PODER EXECUTIVO

Justificativa da Solicitação:

SOLICITAÇÃO DE EXAME PARA PACIENTE MARIELA FERREIRA PIEDADE ATENDIDA PELO SERVIÇO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Item	Cód. Produto	Qtde	Descrição do Produto
1	027.009.022	1 UN	EXAME: AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG
OBS.:			

FICHA Nº 327 05 - TRANSFERÊN DESDOBRO⁵⁰ SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODON SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod. Aplic. 302 000

Solicitado por:

Declaro que os itens constantes nesta Solicitação
estão de acordo com as regras prevista na Lei 14.3133/21



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD
DISPENSA DE LICITAÇÃO - Art. 75, Lei 14.133/21

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação. Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

I. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO
É UM TESTE LABORATORIAL QUE É REALIZADO PARA DETERMINAR A AVIDEZ OU AFINIDADE DOS ANTICORPOS IGG PRODUZIDOS CONTRA O PARASITA TOXOPLASMA GONDII, O AGENTE CAUSADOR DA TOXOPLASMOSE. OS ANTICORPOS IGG SÃO PRODUZIDOS PELO SISTEMA IMUNOLOGICO EM RESPOSTA À INFECÇÃO PELO TOXOPLASMA GONDII. A AVIDEZ DOS ANTICORPOS IGG REFERE-SE À FORÇA OU AFINIDADE COM QUE ESSES ANTICORPOS SE LIGAM AO ANTIGENO DO PARASITA. ESTE TESTE É UTIL PARA DIFERENCIAR ENTRE INFECÇÕES RECENTES E ANTIGAS POR TOXOPLASMOSE. SE A AVIDEZ DOS ANTICORPOS IGG FOR ALTA, ISSO GERALMENTE INDICA UMA INFECÇÃO MAIS ANTIGA, ENQUANTO UMA AVIDEZ BAIXA SUGERE UMA INFECÇÃO MAIS RECENTE. O EXAME DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG É FREQUENTEMENTE REALIZADO EM MULHERES GRÁVIDAS PARA DETERMINAR SE UMA INFECÇÃO RECENTE POR TOXOPLASMOSE OCORREU DURANTE A GRAVIDEZ, O QUE PODE REPRESENTAR UM RISCO PARA O FETO EM DESENVOLVIMENTO. O RESULTADO DO TESTE AJUDA OS MÉDICOS A AVALIAREM O RISCO DE TRANSMISSÃO DA TOXOPLASMOSE PARA O FETO E A TOMAREM DECISÕES SOBRE O ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO ADEQUADO DURANTE A GESTAÇÃO. OCORRE QUE POR DIFICULDADES FINANCEIRAS TORNA-SE DIFÍCIL ARCAR COM O CUSTO DO EXAME E O AUXÍLIO DO SERVIÇO SOCIAL SE TORNA UMA FONTE IMPORTANTE DE SUPORTE PARA OS PACIENTES ENFRENTAREM DIFICULDADE FINANCEIRAS OU OUTRAS BARREIRAS NO ACESSO A CUIDADOS COM A SAÚDE.
II. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO
EXAME DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG
III. ITENS (MATERIAIS E/OU SERVIÇOS)



Item	Código	Qtde	Unid. Med.	Descrição
1	027.009.022	01	UND	EXAME: AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG

IV. ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR

A ser definido pela área competente, conforme Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/21, Art. 7º, § 4º Na hipótese de dispensa de licitação com base nos incisos I e II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, a estimativa de preços de que trata o caput poderá ser realizada concomitantemente à seleção da proposta economicamente mais vantajosa.

V. DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO

07 DIAS CORRIDOS

VI. GRAU DE PRIORIDADE

(X) ALTA. Justificativa:

CONSIDERANDO TODA JUSTIFICATIVA JÁ MENCIONADA NO INICIO DO DOCUMENTO.

() MÉDIA

() BAIXA

Inciso VIII, Artigo 75, Lei nº. 14.133/21 "nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a continuidade dos serviços públicos ou a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para aquisição dos bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 1 (um) ano, contado da data de ocorrência da emergência ou da calamidade, vedadas a prorrogação dos respectivos contratos e a recontração de empresa já contratada com base no disposto neste inciso".

VII. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA, SE HOUVER, COM O OBJETO DE OUTRO DFD.

NÃO.

VIII. ITEM PREVISTO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO?

(X) SIM

() NÃO

Conforme Inciso IV, Artigo 7, Decreto nº. 10.947/22.

IX. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEL

Área Requirante: **Secretaria Municipal de Saúde**

Responsável pela Demanda:

Nome: **Jisele S. Moreira Cassachia**

CPF: **340.218.57842**

Cargo: **Analista de Saúde**

Maracáí, 05 de Fevereiro de 2024.



TERMO REFERÊNCIA
DISPENSA DE LICITAÇÃO - Art. 75, Lei 14.133/21

I- OBJETO DA CONTRATAÇÃO

EXAME DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG

PACIENTE:MARIELA FERREIRA PIEDADE

É UM TESTE LABORATORIAL QUE É REALIZADO PARA DETERMINAR A AVIDEZ OU AFINIDADE DOS ANTICORPOS IGG PRODUZIDOS CONTRA O PARASITA TOXOPLASMA GONDII, O AGENTE CAUSADOR DA TOXOPLASMOSE. OS ANTICORPOS IGG SÃO PRODUZIDOS PELO SISTEMA IMUNOLOGICO EM RESPOSTA À INFECÇÃO PELO TOXOPLASMA GONDII. A AVIDEZ DOS ANTICORPOS IGG REFERE-SE À FORÇA OU AFINIDADE COM QUE ESSES ANTICORPOS SE LIGAM AO ANTIGENO DO PARASITA. ESTE TESTE É UTIL PARA DIFERENCIAR ENTRE INFECÇÕES RECENTES E ANTIGAS POR TOXOPLASMOSE. SE A AVIDEZ DOS ANTICORPOS IGG FOR ALTA, ISSO GERALMENTE INDICA UMA INFECÇÃO MAIS ANTIGA, ENQUANTO UMA AVIDEZ BAIXA SUGERE UMA INFECÇÃO MAIS RECENTE. O EXAME DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG É FREQUENTEMENTE REALIZADO EM MULHERES GRÁVIDAS PARA DETERMINAR SE UMA INFECÇÃO RECENTE POR TOXOPLASMOSE OCORREU DURANTE A GRAVIDEZ, O QUE PODE REPRESENTAR UM RISCO PARA O FETO EM DESENVOLVIMENTO. O RESULTADO DO TESTE AJUDA OS MÉDICOS A AVALIAREM O RISCO DE TRANSMISSÃO DA TOXOPLASMOSE PARA O FETO E A TOMAREM DECISÕES SOBRE O ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO ADEQUADO DURANTE A GESTAÇÃO. OCORRE QUE POR DIFICULDADES FINANCEIRAS TORNA-SE DIFÍCIL ARCAR COM O CUSTO DO EXAME E O AUXÍLIO DO SERVIÇO SOCIAL SE TORNA UMA FONTE IMPORTANTE DE SUPORTE PARA OS PACIENTES ENFRENTAREM DIFICULDADE FINANCEIRAS OU OUTRAS BARREIRAS NO ACESSO A CUIDADOS COM A SAÚDE.

II- FORMA DA CONTRATAÇÃO

Dispensa de Licitação.

III- REQUISITOS DO FORNECEDOR

PARA O LABORATÓRIO REALIZAR O EXAME DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMOSE É NECESSÁRIO QUE O MESMO ATENDA A UMA SÉRIE DE REQUISITOS TÉCNICOS, REGULATÓRIOS E DE QUALIDADE PARA GARANTIR A PRECISÃO E A CONFIABILIDADE DOS RESULTADOS. O MESMO DEVERÁ CONTAR COM PROFISSIONAIS QUALIFICADOS E TREINADOS PARA REALIZAR O TESTE, INTERPRETAR OS RESULTADOS E MANTER OS PADRÕES DE QUALIDADE EXIGIDOS. DEVERÁ ESTAR CERTIFICADO E ACREDITADO PELOS ÓRGÃOS REGULADORES COMPETENTES, COMO A AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA) NO BRASIL OU OUTRAS AGENCIAS REGULADORAS. A CERTIFICAÇÃO E A CREDITAÇÃO GARANTEM QUE O LABORATÓRIO ATENDA AOS PADRÕES DE QUALIDADE E SEGURANÇA EXIGIDOS.. O MÉTODO UTILIZADO PARA REALIZAR O TESTE DEVE SER VALIDADO PELO LABORATÓRIO DE ACORDO COM AS DIRETRIZES E PROTOCOLOS RECONHECIDOS INTERNACIONALMENTE.



OS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS DEVERÃO SER CALIBRADOS REGULARMENTE E MANTIDOS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS DE FUNCIONAMENTO. AS INSTALAÇÕES DO LABORATÓRIO TAMBÉM DEVERÃO SER MANTIDAS LIMPAS E ORGANIZADAS. O LABORATÓRIO DEVERÁ TER PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS PADRONIZADOS PARA TODAS AS ETAPAS DO TESTE, DESDE A COLETA DA AMOSTRA ATÉ A ANÁLISE DOS RESULTADOS, GARANTINDO CONSISTÊNCIA E PRECISÃO NOS PROCEDIMENTOS.

IV- PRAZO PARA INÍCIO DA EXECUÇÃO OU ENTREGA DO OBJETO

07 DIAS CORRIDOS.

V- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CUMPRIR COM OS REQUISITOS ACIMA MENCIONADOS E ASSIM OFERECER O SERVIÇO COM ALTA QUALIDADE E CONFIABILIDADE, FORNECENDO INFORMAÇÕES PRECISAS PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO E NO TRATAMENTO ADEQUADO AO PACIENTE.

VI- REGIME DE EXECUÇÃO

COM O PEDIDO DO MÉDICO O LABORATÓRIO DEVERÁ REALIZAR O ORÇAMENTO ATENDENDO TODOS OS QUESITOS (PREÇO ACESSÍVEL, NECESSIDADES INDIVIDUAIS E GARANTIA E QUALIDADE DO SERVIÇO). POSTERIOR A PROVAÇÃO E EMITIDO NOTA DE EMPENHO O EXAME DEVERÁ SER REALIZADO NOS PADRÕES DE SEGURANÇA E CONFIABILIDADE ACIMA MENCIONADOS.

VII- PREVISÃO DE ADOÇÃO DE INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR), QUANDO EXIGÍVEL:

VIII- FORMA DE PAGAMENTO

APÓS EMISSÃO DE NOTA DE EMPENHO, O FORNECEDOR EMITIRÁ A NOTA FISCAL E O CONTRATANTE TERÁ 30 DIAS PARA REALIZAR O PAGAMENTO

IX- ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DOS ITENS A SEREM CONTRATADOS

DE ACORDO COM O PEDIDO/PRESCRIÇÃO MÉDICA.

X- QUANTIDADE DOS ITENS A SEREM CONTRATADOS

Conforme Documento de Formalização de Demanda e Requisição via sistema nº 620/24.

XI- CRITÉRIOS E PRÁTICAS DE SUSTENTABILIDADE, QUANDO COUBER

XII- AO CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA OU NÃO DE ALGUMA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS VIGENTE PARA AQUISIÇÃO DO OBJETO;

NÃO.

XIII- À IMPOSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DO OBJETO COMO ITEM AUTÔNOMO EM ALGUM PROCEDIMENTO LICITATÓRIO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL;



XIV- A EXISTÊNCIA, NO ÂMBITO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, DE PREVISÃO DE DEMANDA DE ITENS SIMILARES QUE PODERIAM SER ADQUIRIDOS CONJUNTAMENTE.
POR SER UM ITEM COM PRESCRIÇÃO MÉDICA INDIVIDUAL DE SOLICITAÇÃO SAZONAL , TORNA-SE IMPOSSIVEL SER ADQUIRIDO DE FORMA CONJUNTA.

EM CASO DE CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA, PREENCHER TAMBÉM OS ITENS ABAIXO

XV- ESTUDO PRÉVIO DE VIABILIDADE TÉCNICA, EXCETO PARA SERVIÇOS COMUNS DE ENGENHARIA
XVI- ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELAS PLANILHAS ORÇAMENTÁRIAS
XVII- FUNDAMENTAÇÃO DA CAPACIDADE TÉCNICA NECESSÁRIA, CONTENDO A INDICAÇÃO DA ÁREA DE FORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO
XVIII- INDICAÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO, PEÇAS, INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS OU FERRAMENTAS DE USO CONTÍNUO, QUANDO NECESSÁRIO PARA A EXECUÇÃO CONTRATUAL
XIV- INDICAÇÃO DA VIDA ÚTIL DE CADA EQUIPAMENTO/FERRAMENTA DE USO CONTÍNUO, PARA CÁLCULO DO VALOR DA DEPRECIAÇÃO
XX- CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO, QUANDO CABIVEL

S-SP UNICO DE SAÚDE TADO DE SÃO PAULO ADE REQUISITANTE		SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)				MARACÁI-SP CÓDIGO DA UNIDADE	
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE		RG	DC	SEC	DATA DE NASC.	SEXO	12 () MASC. 25 () FEM.
NOME		MUNICÍPIO				CÓDIGO MUNICÍPIO	
MARACÁI		MARACÁI				0 3 2 0 4	
SUSPEITA CLÍNICA		DATA DOS PRIMEIROS SINTOMAS				CÓDIGOS	
Toxoplasmose		USO DE ATB				CÓDIGOS	
(gestacional?)		OUTROS MEDICAMENTOS				CÓDIGOS	
SADT SOLICITADO		CASC				DE DOENÇAS NOT. COMPULSÓRIA	
AUIDEZ PARA TOXOPLASMOSE IGG		COMUNIDADE				CÓDIGOS	
DIAGNÓSTICOS		CONTROLE		Nº DE SESSÕES			
MATERIAL ENVIADO							
DATA DA REQUISIÇÃO		1ª AMOSTRA		2ª AMOSTRA		CÓD. DA UNIDADE	
05 / 02 / 2023							
NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT		TELEFONE		CRM			
ENDEREÇO		Dr. Rafael M. Spera					
ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		Ginecologia Obstetrícia					
1ª VIA CLIENTE / SADT - 2ª VIA UNIDADE		170425					