



**Governo do Estado de São Paulo**  
**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Departamento Regional de Saúde de Marília - Núcleo de Finanças, Suprimentos e Gestão de Contratos**

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

**INFORMAÇÕES BÁSICAS**

**Número do UASG:** 090116  
**Requisitante:** SES - Secretaria de Estado da Saúde  
**Data da requisição:** 19/02/2026  
**Outras informações:** Orçamento 24/26

**INFORMAÇÕES PRELIMINARES**

**REQUISITANTE**

**Órgão:** DRS IX - Marília Departamento Regional de Saúde de Marília  
**Sector requisitante (Unidade / Setor / Departamento):** Expediente da Diretoria - Gabinete  
**Responsável pela demanda:** Célia Maria Marafioti Netto  
**Matrícula:** 873459-01  
**E-mail:** drs9-expediente@saude.sp.gov.br  
**Telefone:** (14) 3402-8800  
**Data pretendida para a conclusão da contratação:** 19/04/2026  
**Previsão de prazo de execução, após celebração do contrato:** 12 meses  
**Grau de prioridade da contratação:** Alta

**1. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO**

1.1. Solicitação de contratação de Tratamento Método Therasuit Intensivo e Manutenção, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	TRATAMENTO MÉTODO THERASUIT INTENSIVO SIAFÍSICO: 19.218-0	30030	HORAS (666)	03 módulos (180 Horas)	R\$ 150,00	R\$ 27.000,00
2	TRATAMENTO MÉTODO THERASUIT MANUTENÇÃO SIAFÍSICO: 19.218-0	30030	HORAS (666)	03 módulos (216 Horas)	R\$ 150,00	R\$ 32.400,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 59.400,00</b>

1.2. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 67.985, de 27 de setembro de 2023.

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

2.1. A contratação em questão se faz necessária para atender Mandado Judicial.

### 3. ESTIMATIVA DE QUANTIDADE DE VALORES

3.1. A estimativa de quantidades e valores da contratação está prevista no campo 1. Descrição sucinta do objeto, cujo valor **total** estimado é de R\$ 59.400,00 (cinquenta e nove mil e quatrocentos reais) para o exercício de 2026.

### 4. VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM OUTRO DFD

4.1. A execução deste DFD não tem dependência prévia com execução de outro DFD.

Despacho: Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

**Cláudio César de Rossi**

Requisitante

Despacho: Autorizo a contratação, encaminhe ao setor de contratações, conforme proposto.

**Célia Maria Marafioti Netto**

Autoridade competente



Documento assinado eletronicamente por **Celia Maria Marafioti Netto, Diretor Técnico de Saúde III**, em 23/02/2026, às 19:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.sp.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0098243579** e o código CRC **A6F17AFA**.