



Caixa de Saúde e Pecúlio dos Servidores Municipais de São Vicente

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

Fundamentação Legal – Artigo 12, Inciso VII, Lei nº 14.133/21 e Artigo 72 Inciso I, da Lei nº 14.133/21.

REQUISITANTE: AUDITORIA MÉDICA

Unidade: Caixa de Saúde e Pecúlio dos Servidores Municipais de São Vicente

Responsável pela formalização da demanda: Elisa Carvalho

E-mail: auditoria1@caixasaudesaovicente.sp.gov.br

Telefone: (13) 3569-5357 Ramal 5327

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

DETALHAMENTO DO OBJETO DA DEMANDA:

O presente documento tem a finalidade de protocolar a demanda para compra de Materiais Cirúrgicos Especiais para realização de cirurgia de Lesão transfixante do suprespinal a direita da paciente **SIMONE CORREIA DO NASCIMENTO**, lesão transfixante do manguito rotador em ombro direito extensa da paciente **REGINA APARECISA COSTA ALOI** e lesão transfixante do supre e infraespinal em ombro direito da paciente **IEDA MARIA SILVA**.

ESTIMATIVA:

Levando em consideração a urgência solicitada pelo médico, Dr Paulo Henrique, é necessário que este material seja entregue no **hospital Santa Casa de Santos**, onde serão realizadas as cirurgias até o dia **27 de janeiro de 2026**, um dia antes da cirurgia.

FORMA DE ENTREGA:

Entrega única.

CLASSIFICAÇÃO DOS BENS/SERVIÇOS:

(X) Comum – Artigo 6º, Inciso XIII, da Lei nº 14.133/21

() Específico – Artigo 6º, Inciso XIV, da Lei nº 14.133/21

JUSTIFICATIVA:

A compra deste material se faz necessária uma vez que esta Autarquia designa as cirurgias de seus segurados a hospitais credenciados da rede. Em alguns casos, a aquisição deles é feita pela Caixa de Saúde e Pecúlio, e encaminhado aos hospitais em que serão realizados os procedimentos.

Para a cirurgia das pacientes Regina Aparecida Costa Aloí, Simone Correia do Nascimento e Ieda Maria Silva serão utilizados os materiais:

Ieda Maria Silva:

- 03 ANCORAS METÁLICAS
- 02 LÂMINA SHAVER
- 02 CANULAS ARTOSCÓPICAS
- 01 EQUIPO
- 01 GANCHO DE COMPRESSÃO



Caixa de Saúde e Pecúlio dos Servidores Municipais de São Vicente

Regina Aparecida Costa Aloí:

- 03 ANCORAS METÁLICAS
- 02 LÂMINA SHAVER
- 02 CANULAS ARTOSCÓPICAS
- 01 EQUIPO
- 01 GANCHO DE COMPRESSÃO

Simone Correia do Nascimento:

- 02 ANCORAS METÁLICAS
- 02 LÂMINA SHAVER
- 02 CANULAS ARTOSCÓPICAS
- 01 EQUIPO
- 01 GANCHO DE COMPRESSÃO

Os materiais serão usados para cirurgias de lesão em Ombro para as servidoras Ieda Maria Silva, hol.: 13.651, Regina Aparecida Costa Aloí, hol.: 5456 e Simone Correia do Nascimento, hol.: 16.562.

A entrega será feita diretamente no hospital Santa Casa de Santos, onde será realizada a cirurgia.

Por isso, solicito a compra destes itens com brevidade.

(x) Os bens/serviços/serviços a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens/serviços comuns, nos termos do Artigo 6, Inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/21.

() Os bens/serviços/serviços a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens/serviços especiais, nos termos do Artigo 6, Inciso XIV, da Lei Federal nº 14.133/21.

QUANTO AO OBJETO:

- () Serviço não continuado
- () Serviço continuado sem dedicação exclusiva de mão de obra
- () Serviço continuado com dedicação exclusiva de mão de obra
- (X) Material de Consumo**
- () Material Permanente/Equipamento

PREVISÃO DA DATA DA CONTRATAÇÃO

A contratação deve acontecer até dia 27 de janeiro de 2026.

DISPOSIÇÃO NO PCA:

A presente contratação não se enquadra no Plano de Contratações Anual, por se tratar de item demandado com urgência sendo itens imprevisíveis.

VALOR ESTIMADO PARA ESTA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS:

Para a cirurgia das pacientes:

- Valor total: R\$ 15.110,00 (Quinze Mil Cento e Dez Reais).

- () VALOR DA ÚLTIMA COMPRA
- () DAS COTAÇÕES
- () EXTRATO DE CONTRATO DE FORNECEDORES



Caixa de Saúde e Pecúlio dos Servidores Municipais de São Vicente

(X) OUTROS. QUAL: pesquisa de preço com fornecedor.

FONTE DE RECURSOS:

DOTAÇÃO: 04.302.0028.2069.04.3.3.90.30.36.100.1001

PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE A CONTRATAÇÃO:

() APLICÁVEL À PRESENTE DEMANDA

(X) NÃO APLICÁVEL À PRESENTE DEMANDA

JUSTIFIQUE: Para a presente demanda, não será aplicável quaisquer providências adotadas por esta Autarquia, seja ela física ou de outras aquisições necessárias a plena disponibilização do objeto a ser contratado (como manutenção/assistência técnica, fornecimento de insumos etc.) capacitação de servidores etc.

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os servidores designados como membros da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização de demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

SUBMETO O DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA PARA AVALIAÇÃO

São Vicente, 08 de janeiro de 2026.

Elisa Carvalho



Caixa de Saúde e Pecúlio dos Servidores Municipais de São Vicente

DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE:

1. Ciente da demanda, **RATIFICO** os termos deste DFD.
2. Autorizo a abertura deste processo.
3. Dê-se prosseguimento.

São Vicente, 08 de janeiro de 2026.

Vera Lúcia Rodrigues Duarte
Superintendente