

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA -DFD

<b>Nº do Protocolo:</b> 11715/2024	
<b>Sector/Secretaria/Órgão Requisitante:</b> Secretaria Municipal de Saúde	
<b>Responsável pela Demanda:</b> Juliana Custódio Alves	
<b>E-mail:</b> secretaria.saude@saosimao.go.gov.br	<b>Telefone:</b> (64) 3658-1751

### I - OBJETO

Contratação de empresa especializada para suporte ao departamento TFD (Tratamento Fora do Domicílio) da Secretaria Mun. De Saúde no município na cidade de Goiânia-Go, para atender à solicitação do Fundo Municipal de Saúde, conforme especificações.

Item	Unid.	Quant.	Especificações técnicas
01	Mês	10	Prestação de serviço de assessoramento em suporte para agendamento de consultas/exames, comparecimento à hospitais/clínicas, laboratório, representação do município junto a central de regulação de Goiânia e no CRE (Complexo Regulador Estadual), assessoramento para agilização dos processos e soluções de demandas, cadastramento de procedimentos APAC, AIH e emissão de vale-exames, acompanhamento personalizado dos processos, adequação das melhores datas para execução dos procedimentos de acordo com a disponibilidade do município, realização de serviços exclusivos para a área a saúde.

### II - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde de São Simão/GO possui como objetivo prestar assistência à comunidade na área de saúde em todos os níveis de complexidade, de forma universalizada e igualitária, tendo como responsabilidade oferecer assistência segura, ágil, prática, atualizada e de qualidade ao seu usuário.

Nessa esteira, a Secretaria Municipal de Saúde de São Simão/GO possui como objetivo prestar assistência à comunidade na área de saúde em todos os níveis de complexidade, de forma universalizada e igualitária, tendo como responsabilidade oferecer assistência segura, ágil, prática, atualizada e de qualidade ao seu usuário, facilitando assim o correto funcionamento das unidades de saúde proporcionando condições favoráveis de cuidado.

A contratação se justifica devido a necessidade de realização de serviços em horários e dias de disponibilização de agendamentos e demais serviços de saúde pela Secretaria Mun. de Saúde do Estado em Goiânia – Go através dos órgãos que a compõe para continuidade de tratamento médico/hospitalar para a população, necessitando assim de disponibilidade na Capital para tais serviços.

### **III – CONEXÃO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL**

A aquisição do objeto não consta no “Plano de Contratação Anual” do Município de São Simão.

### **IV - PREVISÃO DE DATA DE INÍCIO DA CONTRATAÇÃO**

Por se tratar de contratação emergencial, a previsão é que o contrato ou instrumento equivalente esteja pronto até o dia 20/04/2024, apto a gerar seus efeitos.

### **V – ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

Valor Total: R\$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais).

### **VI – CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES**

Não se aplica.

### **VII – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Alta, pelos motivos explanados no item II deste documento.

### **VIII – FORMA DE CONTRATAÇÃO**

Dispensa de licitação (inciso VIII do artigo 75 da NLLC).

### **IX - RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

Fiscal: André Henrique Mendes Moraes

Gestor: Drº Guilherme Stival Cândido

De acordo, encaminhe-se o presente à unidade/departamento responsável para providências.

São Simão, 23 de agosto de 2024.

**JULIANA CUSTÓDIA ALVES**  
Coordenadora de Saúde