



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

Rua Castro Alves, nº 279, Centro, CEP: 89.868-000
CNPJ: 83.021.881/0001-54 - Fone: (49) 3334-3600
compras@saudades.sc.gov.br www.saudades.sc.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

1. SETOR REQUISITANTE:

Secretaria de Saúde.

2. RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA:

Nome completo: AULIANE D.G. HACKENHAAR

E-mail: saude@saudades.sc.gov.br

3. OBJETO:

Constitui objeto deste documento de formalização de demanda - DFD credenciamento para contratação sem caráter de exclusividade, Laboratório de Análises Clínicas para a realização de coleta e análises de exames laboratoriais na área de saúde no atendimento à população do Município de Saudades, conforme encaminhamento médico e autorização da Secretaria Municipal de Saúde.

4. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO:

A presente contratação de Laboratório de Análises Clínicas se faz necessária pela necessidade investigar doenças. Eles podem ajudar a detectar doenças em estágios iniciais, antes que os sintomas se manifestem. Isso permite que o tratamento seja iniciado mais cedo, o que geralmente resulta em melhores resultados.

5. FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS:

a) Período de realização da Pesquisa:

Janeiro de 2024

b) Metodologia Aplicada:

O valor de referência foi aferido por meio de

() Média



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

Rua Castro Alves, nº 279, Centro, CEP: 89.868-000
CNPJ: 83.021.881/0001-54 - Fone: (49) 3334-3600
compras@saudades.sc.gov.br www.saudades.sc.gov.br

- Mediana
- Menor Preço
- Outra: Credenciamento

Justificativa: A presente contratação de Laboratório de Análises Clínicas se faz necessária pela necessidade investigar doenças. Eles podem ajudar a detectar doenças em estágios iniciais, antes que os sintomas se manifestem. Isso permite que o tratamento seja iniciado mais cedo, o que geralmente resulta em melhores resultados.

c) Fontes de Pesquisa:

Foi realizada a pesquisa de preços utilizando os seguintes parâmetros, observado o Decreto que estabelece critérios para formação do valor das contratações públicas pela Lei Federal nº 14.133/2021, no âmbito do Município de Saudades/SC:

I. **Portal Nacional de Contratações Públicas**

(https://pncp.gov.br/app/editaisq=&&status=recebendo_proposta&pagina=1)

II. **Painel de Preços** (<http://paineldepacos.planejamento.gov.br>);

III. **Contratações similares de outros entes públicos**, em execução ou concluídos nos **180 dias** anteriores à data da pesquisa de preços. Ex. Termos de Homologações, Contratos;

IV. **Pesquisa** publicada em mídia especializada, **sítios eletrônicos** especializados ou de domínio amplo, desde que contenha a data e hora de acesso; **pesquisa publicada em mídia especializada**, sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenha a data e hora de acesso;

V. **Pesquisa com os fornecedores (orçamentos)**, desde que as datas das pesquisas não se diferenciem em mais de **6 meses**.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

Rua Castro Alves, nº 279, Centro, CEP: 89.868-000
CNPJ: 83.021.881/0001-54 - Fone: (49) 3334-3600
compras@saudades.sc.gov.br www.saudades.sc.gov.br

() VI. Pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais esteja no período de até 1 ano anterior à data de divulgação do edital.

(x) VII. Credenciamento.

d) Análise da Pesquisa:

Após análise detalhada dos preços obtidos, eliminadas as discrepâncias (caso algum resultado de pesquisa seja desconsiderado, deve ser descrito o critério ou metodologia que motivou), tendo sido priorizado o inciso I, II e III como fonte de consulta (se for o caso ou excluir a observação), chegou-se ao:

Item	Quantidade Estimada	Descrição/serviço	Valor Tabela SUS R\$
01	1.200	ANÁLISE DAS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA.	3,70
02	1.400	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA.	3,70
03	1.000	ANTIBIOGRAMA.	4,98
04	250	ANTIBIOGRAMA COM CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA.	13,33
05	500	BACTERIOSCOPIA (GRAM).	2,80
06	6.000	CONTAGEM DE PLAQUETAS.	2,73
07	1.000	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO.	5,62
08	600	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TOMOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP).	5,77
09	500	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS).	2,73
10	500	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO.	2,73
11	1.000	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE.	2,73
12	400	DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP).	2,73
13	800	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C (PCR).	9,25
14	50	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO.	1,85
15	400	DOSAGEM DE AMILASE.	2,25
16	300	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA).	16,42
17	200	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES.	2,01
18	4.500	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL.	3,51
19	4.500	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL.	3,51
20	4.500	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL.	1,85
21	2.200	DOSAGEM DE CREATININA.	1,85
22	50	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK).	3,68
23	200	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA.	2,01
24	500	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT).	3,51
25	5.000	DOSAGEM DE GLICOSE.	1,85
26	2.000	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA.	7,86
27	2.000	DOSAGEM DE INSULINA.	10,17
28	50	DOSAGEM DE LDH DESIDROGENASE LÁCTICA.	3,69
29	1.200	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO).	2,01
30	1.200	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVÍCA (TGP).	2,01
31	4.500	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES.	3,51
32	1.200	DOSAGEM DE URÉIA.	1,85
33	6.000	HEMOGRAMA COMPLETO.	4,11
34	400	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES.	1,65
35	50	PESQUISA DE LEOCÓCITOS NAS FEZES.	1,65
36	500	TESTE NÃO-TREPONÊMICO PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL).	2,83
37	2.000	VITAMINA D.	15,24
38	100	DOSAGEM DE CÁLCIO.	1,85
39	100	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL.	3,51



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

Rua Castro Alves, nº 279, Centro, CEP: 89.868-000
CNPJ: 83.021.881/0001-54 - Fone: (49) 3334-3600
compras@saudades.sc.gov.br www.saudades.sc.gov.br

40	50	DOSAGEM DE FERRETINA.	15,59
41	100	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO.	3,51
42	100	DOSAGEM DE FOSFORO.	1,85
43	100	DOSAGEM DE MAGNÉSIO.	2,01
44	100	DOSAGEM DE ZINCO.	15,65
45	100	T4 LIVRE.	11,60
46	100	T3.	8,71
47	100	PTH (INTACTO) (DOSAGEM DE PARATORMÔNIO).	43,13
48	100	DOSAGEM DE VITAMINA B12.	15,24

6. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA:

Alto

7. PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Estima-se que o serviço se inicie imediatamente após assinatura do contrato.

8. LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO:

Nos próprios Laboratórios de Análises Clínicas.

9. VINCULADO OU DEPENDENTE DA CONTRATAÇÃO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA:

() Sim - Informar DFD

(x) Não

10. UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS:

Servidor (a) GRACIELA W. ULSENHEIMER

11. INDICAÇÃO DO FISCAL DO CONTRATO OU SERVIDOR QUE FARÁ A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA:

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta do Fundo municipal de saúde de Saudades/SC.

Fiscal do contrato: Graciela W. Ulsenheimer – Diretora de Saúde.

12. OUTROS REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO:

Não há.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

Rua Castro Alves, nº 279, Centro, CEP: 89.868-000
CNPJ: 83.021.881/0001-54 - Fone: (49) 3334-3600
compras@saudades.sc.gov.br www.saudades.sc.gov.br

13. ANEXOS:

A documentação comprobatória contendo a pesquisa de preços, segue anexa a este relatório.

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

OBSERVAÇÕES:

Este documento requer **assinatura digital** do responsável pela formalização da demanda e da autoridade da área requisitante.

Saudades/SC, 15 de fevereiro de 2024.

AULIANE D.G. HACKENHAAR
Secretária Municipal de Saúde