



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda – DFD.

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ	13.863.418/0001-74

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA	
OBJETO	Registro de Preços para Eventual e Futura Contratação de Empresa para Prestação de Serviços Médicos e Profissionais da Saúde para atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Itinga do Maranhão - MA
RESPONSÁVEL	Aldelice Feitosa Nunes
DATA PREVISTA	A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 17 de Outubro de 2022.

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE	
<p>Considerando que o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 preceitua que "a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação". Considerando o crescimento populacional desta cidade e a alta demanda nos serviços de saúde, faz-se necessário o suprimento desse desígnio, viabilizando a prestação dos serviços médicos de assistência à saúde, através de empresa especializada nesse tipo de contratação para atender a população Municipal como melhor forma de garantir o mínimo de qualidade de saúde aos Municípios. A Contratação visa promover continuidade de assistência, ou seja, manutenção, por período de 12 meses sendo prorrogáveis pelo prazo de 05 anos em conformidade com a Lei 8.666/93.</p>	

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA, GINECOLOGISTA/OBSTETRA	1 / MÊS	12,00
2	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA, ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGIA	1 / MÊS	12,00
3	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA, DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	1 / MÊS	12,00
4	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA, AMBULATÓRIO SEMANAIS (PEDIATRA)	1 / MÊS	12,00
5	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO PLANTONISTA, 24HRS (CIRURGIÃO GERAL)	HORA	8.640,00
6	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO PLANTONISTA, 24HRS (CLINICO GERAL)	HORA	8.640,00
7	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO COM EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	1 / MÊS	12,00
8	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA, (ANESTESISTA)	1 / MÊS	12,00
9	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ESPECIALISTA (CIRURGIÃO GERAL) /CIRURGIAS ELETIVAS	1 / MÊS	12,00
10	CONTRATAÇÃO DE MÉDICO, (CLINICO GERAL) PSF 40H/SEMANAL	14 / MÊS	168,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



18
18

11	CONTRATAÇÃO DE ENFERMEIRO 40H/SEMANTAL	25 / MÊS	300,00
12	CONTRATAÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40H/SEMANTAL	40 / MÊS	480,00
13	CONTRATAÇÃO AUX. SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS 40H/SEMANTAL	5 / MÊS	60,00
14	CONTRATAÇÃO PSICOLOGO 40H/SEMANTAL	3 / MÊS	36,00
15	CONTRATAÇÃO FISIOTERAPEUTA 40H/SEMANTAL	2 / MÊS	24,00
16	CONTRATAÇÃO ODONTOLOGO 40H/SEMANTAL	2 / MÊS	24,00

Estimou-se os quantitativos acima com base em demonstrativo de consumo dos exercícios anteriores, de acordo com os documentos anexos a este instrumento.

INDICAÇÃO DO FISCAL DA CONTRATAÇÃO	
NOME	Aldelice Feitosa Nunes Silva
LOTAÇÃO	Diretora do Hospital Municipal

Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

Itinga do Maranhão - MA, 27 de Setembro de 2022

Aldelice Feitosa Nunes
Diretora do Hospital Municipal