



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento, encaminhe-se à consideração da 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 Futura e Eventual prestação de serviços de consultas, exames especializados, cirurgias eletivas, plantões médicos, de enfermeiros e técnicos de enfermagem.

RESPONSÁVEL Itamara Regina Pereira Ferreira

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Solicitamos, em caráter de urgência, a realização do processo licitatório e contratação de serviços recomendados pela legislação vigente. A contratação dos serviços de consultas, exames especializados, cirurgias eletivas, plantões médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem são necessários para suprir as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, junto ao Hospital Municipal de Itinga do Maranhão.

A necessidade desses serviços é fundamental para o funcionamento adequado do Hospital Municipal, uma vez que há uma grande procura por atendimento médico na região. Garantir a regularidade dos serviços e atendimentos realizados é essencial para preservar a saúde e a vida das pessoas que buscam atendimento público nas unidades de saúde municipais. Portanto, é evidente a importância dessa contratação para proporcionar um melhor atendimento à população de Itinga do Maranhão - MA.

Tal medida permitirá que a Secretaria Municipal de Saúde possa oferecer serviços de qualidade e atender às necessidades da comunidade de forma eficiente. Dessa forma, solicita-se a contratação para a prestação de serviços mencionados, tendo em vista a urgência em suprir as demandas da Prefeitura Municipal de Itinga do Maranhão e garantir a qualidade do atendimento na saúde pública municipal.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

CIRURGIA GERAL

Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTA ESPECIALIZADA - EM CIRURGIÃO GERAL	Unidade	3.840
1	CIRURGIA DE MEDIO PORTE CONVENCIONAL	Unidade	400
1	EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA DIVERSAS	Unidade	10.000
2	CIRURGIA DE MEDIO PORTE VIDEOLAPAROSCÓPICA	Unidade	120
3	CIRURGIA DE PEQUENO PORTE	Unidade	240
4	EXERESE/PEQUNAS CIRURGIAS	Unidade	400





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



5	CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA	Unidade	160
6	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL	Unidade	128
7	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL	Unidade	32
8	CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL/INCISIONAL	Unidade	60
9	CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.	Unidade	32
GASTROENTEROLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
2	EXAMES ESPECIALIZADOS EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Unidade	1.200
3	EXAME ESPECIALIZADOS EM COLONOSCOPIA	Unidade	160
4	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM GASTROENTEROLOGIA	Unidade	160
OTORRINOLARINGOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	Unidade	320
2	EXAMES MÉDICO ESPECIALIZADOS - NASOFIBROLARINGOSCOPIA	Unidade	20
MASTOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	MAMOGRAFIA	Unidade	480
3	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM MASTOLOGIA	Unidade	160
ENDOCRINOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ENDOCRINOLOGIA	Unidade	1.920
DERMATOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
2	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM DERMATOLOGIA	Unidade	2.400
PEDIATRIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
3	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM PEDIATRIA	Unidade	2.400
CARDIOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGISTA	Unidade	2.400
1	EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOLTER	Unidade	200
2	EXAMES ESPECIALIZADOS EM EXAME DE MAPA	Unidade	120
3	EXAMES ESPECIALIZADOS EM ECOCARDIOGRAMA	Unidade	600
4	EXAMES ESPECIALIZADOS EM TESTE ERGOMETRICO	Unidade	320
ORTOPEDIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTA ESPECIALIZADAS EM ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA	Unidade	2.400
1	DESINTOMETRIA ÓSSEA	Unidade	200
1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Unidade	400
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Unidade	1.600
2	PROCEDIMENTOS MÉDICO AMBULATORIAIS EM ORTOPEDIAE TRAUMATOLOGIA	Unidade	320
3	CIRURGIA EM ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	Unidade	240
4	RAIO X COM LAUDO	Unidade	160
UROLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM UROLOGIA	Unidade	2.400
2	EXAME DE ESTUDO URODINAMICO	Unidade	80
3	FLUXOMETRIA	Unidade	40
4	USG DE PROSTATA	Unidade	800
5	USG DE BOLSA TESTICULAR	Unidade	120
6	USG DE PENIS	Unidade	160
7	USG DE RINS E VIAS URINARIAS	Unidade	800
8	PENISCOPIA	Unidade	60





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



9	CISTOSCOPIA	Unidade	60
10	URETOSCOPIA	Unidade	100
11	CAUTERIZAÇÃO DE HPV	Unidade	40
12	BIOPSIA DE PROSTATA	Unidade	120
13	CIRURGIA DE POSTECTOMIA	Unidade	60
14	CIRURGIA DE VARICOCELE	Unidade	60
15	CIRURGIA DE VASECTOMIA	Unidade	120
16	CIRURGIA DE HIDROCELE	Unidade	80
17	CIRURGIA DE CISTO DE CORDÃO	Unidade	24
18	RESSECÇÃO ENDOSCOPIA DE PROSTATA	Unidade	40
OFTAMOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTAMOLOGIA	Unidade	2.400
2	CIRURGIA DE CATARATA (FACECTOMIA)	Unidade	1.200
3	PROCEDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - EXERESE DE PTERIGIO	Unidade	200
EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	Unidade	60
2	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	Unidade	1.000
3	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR	Unidade	1.000
4	ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES	Unidade	200
5	ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE	Unidade	600
6	ULTRASSONOGRRAFIA DAS MAMAS	Unidade	800
7	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRÍCIA COM DOPPLER COLORIDA	Unidade	120
8	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLIRIDO DE VASOS	Unidade	160
OBSTETRÍCIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	SERVIÇOS MÉDICOS DE OBSTETRÍCIA EM SOBRE AVISOS DE 24 HORAS	Unidade	1.600
GINECOLOGIA			
Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	CONSULTA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA	Unidade	2.400
2	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA	Unidade	40
3	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	Unidade	40
4	MIOMECTOMIA UTERINA	Unidade	52
5	TRAQUELECTOMIA (CAF)	Unidade	72
6	TRAQUELECTOMIA RADICAL	Unidade	32
7	HISTERECTOMIA CIRURGICA PARA BIOPSIA DIRIGIDA	Unidade	40
8	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÕES)	Unidade	160
9	LAQUEADURA TUBARIA	Unidade	400
10	OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	Unidade	40
11	CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL	Unidade	20
12	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU	Unidade	48
13	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTETRICA)	Unidade	48
14	RECONSTRUÇÃO PERIENAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	Unidade	40
15	RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	Unidade	32
16	CIRURGIA(VIA ALTA OU BAIXA)DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL	Unidade	40
17	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	Unidade	20
18	LIBERAÇÃO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLIS	Unidade	20
19	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	Unidade	12
20	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	Unidade	16
21	RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	Unidade	24
22	SECÇÃO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	Unidade	24
23	AMNIORREDUÇÃO OU ANIOINFUSÃO	Unidade	32





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



24	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA DE BRATHOLIN	Unidade	32
25	VULVECTOMIA AMPLIADA	Unidade	28
26	VULVECTOMIA SIMPLES	Unidade	32
27	BIÓPSIA DE VAGINA	Unidade	68
28	COLPECTOMIA	Unidade	40
29	COLPOCLEISE(LEFORT)	Unidade	32
30	COLPOPLASTIA ANTERIOR	Unidade	80
31	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	Unidade	80
32	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	Unidade	80
33	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	Unidade	32
34	EXCERESE DE CISTO VAGINAL	Unidade	40
35	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	Unidade	12
36	FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	Unidade	32
37	HIMENOTOMIA	Unidade	4
38	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	Unidade	120
39	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	Unidade	80
40	BIÓPSIA DE COLO UTERINO	Unidade	80
41	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO	Unidade	20
42	CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA	Unidade	64
43	EXCISÃO DO POLIPO CERVICAL	Unidade	32
44	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA	Unidade	24
45	DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	Unidade	20
46	VIDEO COLPOSCOPIA	Unidade	80
47	BIÓPSIA DE VULVA	Unidade	40
48	PUNÇÃO MAMARIA GUIADA	Unidade	16
49	PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA	Unidade	20
50	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	Unidade	40
51	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	Unidade	40
52	COLOSCOPIA CERVICAL UTERINA E VAGINAL	Unidade	24
53	VULVOSCOPIA VULVA E PERINEO	Unidade	24
54	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE	Unidade	32
55	INCONTINENCIA URINARIA - SLIHG VAGINAL OU ABDOMINAL	Unidade	60
56	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO	Unidade	80
57	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR	Unidade	80
58	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	Unidade	32
59	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	Unidade	40
60	CLITOROPLASTIA	Unidade	40
61	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA	Unidade	24
62	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	Unidade	16
63	EXERESE DE LESÃO DA VULVA	Unidade	24
64	HIPERTROFIA DE PEQUENOS LABIOS -CORREÇÃO CIRURGICA	Unidade	40
65	CISTOSCOPIA FEMININO	Unidade	80
66	COLOCAÇÃO DE DIU para todos os itens deste lote.	Unidade	200

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	CARLA FORTALEZA DOS SANTOS
LOTAÇÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





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



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

17
R

Itinga do Maranhão - MA, 8 de Agosto de 2023.

Carla Fortaleza dos Santos
Coordenadora de Atenção Básica