



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto.): Secretária Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: ELENIL CAMPOS BENEVIDES	Matrícula/ Portaria: 17.299/2024
E-mail: compras.saude@aripuana.mt.gov.br	Telefone: 66 99252-7685
Objeto: <input checked="" type="checkbox"/> Serviço não continuado <input type="checkbox"/> Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material permanente / equipamento	
Forma de Contratação sugerida: <input type="checkbox"/> Modalidades da Lei n.º 14.133/2021: <input type="checkbox"/> Pregão Eletrônico – Sistema de Registro de Preços <input checked="" type="checkbox"/> Dispensa Presencial <input type="checkbox"/> Adesão à IRP de outro Órgão	
1. Objeto da Licitação: Contratação de empresa especializada em prestação de serviço em hotelaria/hospedagem de hotel, atendendo as necessidades do Tratamento Fora Domicílio, desta secretaria municipal de Saúde deste Município de Aripuanã-MT.	
2. Justificativa da necessidade da contratação/aquisição do produto: Contratação de empresa especializada em prestação de serviço em hotelaria/hospedagem de hotel, atendendo as necessidades do Tratamento Fora Domicílio, desta secretaria municipal de Saúde deste Município de Aripuanã-MT. Conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento, venho por meio deste justificar a necessidade de hospedagem para a Mãe da RN Yoranna Vitoria Nascimento Silva a Sra. Leticia Nascimento Silva necessita acompanhar a bebe durante o tratamento médico fora do domicílio da paciente, RN Yoranna Vitoria Nascimento da Silva, que nasceu no dia 14/11/2024 as 21:34 horas inicialmente com diagnóstico de Recém nascida de PRE TERMO CID-P073 prematuro de 31 Semanas e 5 dias, com o peso 1.565 kg, saturando 89% , sendo necessário ir para o berço aquecido, em uso de capacete hood com 5 litros de oxigênio para normalizar a saturação, com o uso de oxigênio aumentando a saturação para 98%, devido não ter recurso e suporte adequado em nosso município foi necessário solicitar uma vaga pela central de regulação para uma UTI Neonatal, vaga essa cedida com código de solicitação nº 570428872 pelo Hospital e Maternidade Santa Ângela localizado na cidade de Tangará da Serra-MT . Justificamos que para a formação do valor estimado para esta contratação realizamos cotações de preços sendo encontradas 02 (duas) empresas do ramo que se disponibilizaram a fornecer os orçamentos para formação do valor estimado para iniciarmos o processo de Dispensa de Licitação, as cotações foram recebidas pelo e-mail conforme anexo, realizadas pesquisas no site radar TCE-MT onde localizamos 01(um) Ata de Registro de Preço vigente do	



município de Tangara da Serra e 01 (um) relatório de cotação no Banco de preços que constam 03 (três) orçamentos nos município de Mato Grosso, onde foi utilizado o valor mediano do mesmo, sendo assim para realizar o balizamento foi utilizado 04(quatro) empresas, devido a necessidade faz – se necessário a abertura do processo licitatório de Dispensa de licitação presencial para podermos dar seguimentos nos serviços prestados à população atendida pelo SUS no município.

JUSTIFICATIVA DA AUSENCIA DO ETP

"Para os fins dos presentes autos, com base no aspecto discricionário conferido a Administração pelo Art. 72, Inciso I, da Lei nº. 14.133, de 2021, entende-se que a menor complexidade do objeto enseja o prescindibilidade de Estudo Técnico Preliminar e de análise de riscos.

Ainda assim, consigne-se que as informações necessárias e suficientes ao pleito, capazes de maximizar o interesse público, encontram-se nos artefatos documentais que compõem a instrução processual."

3. Quantidade de material/serviço a ser contratada

ITEM	CÓDIGO DO SISTEMA	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT
01	718604	SERVICO DE HOSPEDAGEM - EM HOTEL, COM CAFE DA MANHA	Diária	90

4. Previsão de data em que deve ser assinado o instrumento contratual

Novembro/2024

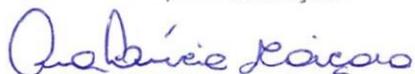
5. Créditos Orçamentários

DOTAÇÃO	FONTES	ÓRGÃO
624	1.500.000000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

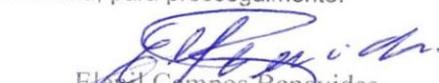
6. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

Fiscal do Contrato, titular e substituto: T – POLIANA DA SILVA S – MANUELA VALDETE MACHADO DOS SANTOS	Gestor do Contrato, titular e substituto: Gestor – ANA LÚCIA CAIÇARA DE MENESES Orçamentista- MONIQUE ALVES RAMOS
--	--

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.


Ana Lúcia Caiçara de Menezes
Gestor de Contratos

De acordo. Encaminhe-se ao Secretário para ciência, para prosseguimento.


Elenil Campos Benevides
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n.º 17.299/2024