



# Fundo Municipal de Saúde de Descanso

## Estado de Santa Catarina

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº do Processo: 02/2025 – FMS

Órgão: Secretaria de Saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde

Responsável pela Demanda: Alesandra Tumelero

Matrícula: 572

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

Telefone: (49)3623-0122

**1. Objeto:**

CRENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS PARA COLETA E ANÁLISE DE EXAMES NA ÁREA DA SAÚDE NO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE DESCANSO/SC.

**2. Justificativa da necessidade da contratação:**

CRENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS PARA COLETA E ANÁLISE DE EXAMES NA ÁREA DA SAÚDE NO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE DESCANSO/SC.

A contratação faz-se necessária e está voltada a população do município de Descanso a manutenção de saúde pública em atendimento básico, nas diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

**3. Descrições e quantidades**

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS (COLETA E ANALISE) COM PAGAMENTO VIA TABELA SUS - CONFORME DEMANDA	Serviço	MÊS	3

**4. Grau de prioridade da compra: alto**

**5. Necessita de análise de riscos:**

( ) SIM

( x ) Não

**Justificativa:** Considerando a natureza do processo, sem desdobramentos, considerando a especialidade da execução, bem como a natureza da modalidade, cumpre a dispensa do ETP – Estudo Técnico Preliminar, nos termos do art. 66, §1º, III – decreto municipal n. 2660/2024, substituindo-se no entanto, a complementação pelo Termo de Referência ou documento similar.

**6. Previsão no PCA**

( ) SIM Descrição: \_\_\_\_\_ ( X ) Não

**7. Estimativa de valor:** R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais)

**8. Prazo de entrega/ execução: conforme necessidade**

**9. Recursos orçamentários:** 12 – 3.3.90.1.0529 – Recursos Ordinários Saúde

**10. Local e horário da entrega/execução:** conforme necessidade ao longo do exercício de 2025

**11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda:** Não

**12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:**

Alesandra Tumelero

**13. Indicação do gestor do contrato:** Maiara Coletto Bonamigo – Matrícula 3.823



# Fundo Municipal de Saúde de Descanso

## Estado de Santa Catarina

Descanso, 03 de janeiro de 2025.

**Alessandra Tumelero**  
Secretária Municipal de Saúde  
Matricula 572

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**K4X**

**W6O**

**L1Z**

**XG5**