



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 022/2024

Processo nº 022/2024

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda - DFD para análise e adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.



Unidade Requisitante

Secretaria Municipal de Saúde, 12.157.543/0001-04
Higor Costa Martins,



Objeto

Fornecimentos de Insumos para Laboratório

Justificativa da Necessidade

A necessidade identificada pela Prefeitura Municipal de Carolina - MA refere-se à falta de insumos essenciais para o pleno funcionamento do laboratório municipal. Essa escassez tem impactado diretamente na capacidade da equipe em realizar testes e análises com eficiência, prejudicando assim a qualidade dos serviços prestados à comunidade local.



É fundamental garantir que o laboratório possua todos os recursos necessários para atender às demandas da população, pois a realização de exames e diagnósticos precisos é essencial para o correto tratamento de doenças e prevenção de problemas de saúde pública.

Portanto, a disponibilidade dos insumos necessários é crucial para garantir a eficácia dos serviços oferecidos pelo laboratório, contribuindo assim para a melhoria da qualidade de vida da população de Carolina - MA. É imprescindível viabilizar a aquisição desses materiais de forma adequada, visando assegurar o pleno funcionamento e a eficiência das atividades desenvolvidas pelo laboratório municipal.



Data Prevista da Demanda

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 4 de Março de 2024.



Alinhamento com o Plano de Contratação Anual

A Prefeitura Municipal de Carolina - MA optou pela não elaboração do Plano Anual de Contratações, por essa razão a presente demanda não possui alinhamento com o planejamento da organização.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Folha nº 02
Processo nº 022/2024
Rubrica: [assinatura]



Indicação da Equipe de Planejamento

Leonardo de Sousa Coelho - Gestor de Contrato
Higor Costa Martins - Fiscal Titular de Contrato



Estudo Técnico Preliminar

O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	8888 - KIT P/ AMILASE	UND	4
2	KIT P/ ÁCIDO ÚRICO	UND	5
3	KIT P/TGP	UND	5
4	KIT P/ CREATININA	UND	5
5	KIT P/ TGO	UND	5
6	KIT P/ BILIRRUBINAS E FRAÇÕES	UND	5
7	KIT P/ CALCIO	UND	5
8	KIT P/ CK/CREATINAFOSFOQUINASE	UND	5
9	KIT P/ CK/MB	UND	7
10	KIT P/ COLESTEROL HDL/FRAÇÕES	UND	6
11	KIT P/ COLESTEROL LDL/FRAÇÕES	UND	6
12	KIT P/ COLESTEROL TOTAL	UND	6
13	KIT P/ COLESTEROL VLDL/FRAÇÕES	UND	5
14	KIT P/ URÉIA	UND	5
15	KIT P/ FERRO	UND	5
16	KIT P/ FOSFATASEALCALINA	UND	3
17	KIT P/ FÓSFORO	UND	3
18	KIT P/ GAMA GT/GGT	UND	3
19	P/ GLICEMIA EM JEJUM	UND	5
20	KIT P/ MAGNÉSIO	UND	6
21	KIT P/ TRIGLICÉRIDIOS	UND	6
22	KIT P/ GLICOSE c/ 10 tiras	UND	6
23	KIT P/ QUINASE unid	UND	4
24	KIT P/ FATOR REUMATÓIDE c/ 100 unid	UND	4
25	KIT P/ ASLO c/ 60 unid	UND	3
26	KIT P/ PCR c/100 unid	UND	3
27	KIT P/ BETA HCG c/ 100 unid	UND	4
28	KIT P/ HEMOGLOBINA GLICADA c/ 20 unid	UND	1
29	KIT P FATOR REMATÓIDE c/ 100 unid	UND	3
30	KIT P/ MÁQUINA DE HEMATOLOGIA c/ 03 uni	UND	3
31	KIT P/ TESTE RÁPIDO TROPININA c/ 20 unid	UND	6
32	KIT P/ DENGUE TESTE RÁPIDO c/ 20 unid	UND	6
33	KIT P/ ABO c/ 3 unid	UND	4
34	KIT P/ VDRL c/ 250 det	UND	4
35	KIT P/ UROFITAS EAS cx c/ 50 unid	UND	4
36	KIT P/ COLORAÇÃO BAAR c/ 03 unid	UND	3
37	KIT P/ COLORAÇÃO DE GRAN c/ 04 unid	UND	3
38	KIT P/ TESTE SANGUE OCULTO NA FEZES c/ 20 unid	UND	2
39	KIT P/ AZUL DE METILENO c/ 03 unid	UND	2
40	GIEMSA LIQ. 1 lt	LTS	2
41	TUBOS TAMPA ROXA	UND	500




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



42	TUBOS TAMPA AMARELA	UND	500
43	LÂMINAS FOSCA cx c/ 50 unid	UND	10
44	LÂMINULAS CX cx c/ 1.000	UND	10

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

Carolina - MA, 4 de Março de 2024



Higor Costa Martins
Assessor técnico de saúde

