ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE FORMOSA DO SUL

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

SETOR REQUISITANTE:
Secretaria Municipal de Saúde

1. Justificativa da necessidade da contratação:
A PRESENTE DEMANDA TEM POR FINALIDADE A REALIZAÇÃO DE PREGÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, COMPREENDENDO CINTILOGRAFIA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, MAMOGRAFIA, RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ULTRASSONOGRAFIA, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE. JUSTIFICA-SE A CONTRATAÇÃO EM RAZÃO DA DEMANDA CONTÍNUA E CRESCENTE POR EXAMES ESPECIALIZADOS, ESSENCIAIS PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE, ACOMPANHAMENTO CLÍNICO E DEFINIÇÃO DE CONDUTAS TERAPÊUTICAS, CONTRIBUINDO DIRETAMENTE PARA A MELHORIA DA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AOS USUÁRIOS DO SUS. RESSALTA-SE QUE O MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DE ESTRUTURA PRÓPRIA NEM DE CAPACIDADE INSTALADA SUFICIENTE PARA A REALIZAÇÃO INTEGRAL DESSES EXAMES, TORNANDO NECESSÁRIA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, DE FORMA A GARANTIR O ACESSO OPORTUNO DOS PACIENTES, REDUZIR FILAS DE ESPERA E EVITAR PREJUÍZOS AO TRATAMENTO E À SAÚDE DA POPULAÇÃO. O PREGÃO MOSTRA-SE A FORMA MAIS ADEQUADA DE CONTRATAÇÃO, POR POSSIBILITAR MAIOR COMPETITIVIDADE ENTRE OS FORNECEDORES, SELEÇÃO DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, ECONOMICIDADE E EFICIÊNCIA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, ATENDENDO AOS PRINCÍPIOS DA LEGALIDADE, IMPESSOALIDADE, MORALIDADE, PUBLICIDADE, EFICIÊNCIA E INTERESSE PÚBLICO, CONFORME PREVISTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE E NA PORTARIA CONJUNTA SGG/SEF Nº 751/2025.
ABAIXO SEGUE A RELAÇÃO DOS EXAMES A SEREM CONTRATADOS:
LOTE 1: EXAMES DE RESSONANCIA

RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR - 20
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - 20
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM COEFICIENTE FERRO HEPATICO - 5
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO COXO-FEMURAL (BILATERAL) - 10
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - 50
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - 50
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE FACE - 10
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR - DIREITO - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR - ESQUERDO - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR – DIREITO - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR – ESQUERDO - 80
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - 20
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES - 5
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA - 80

LOTE 2: EXAMES DE TOMOGRAFIA
ANGIO-TC DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS - 5
ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL - 5
UROTOMOGRAFIA - 10

LOTE 3: EXAMES DE ULTRASSON
DOPPLER COLORIDO DE BOLSA ESCROTAL - 5
DOPPLER DE MEMBROS INFERIORES ARTERIAL E VENOSO - 10
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR - 50
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL - 80
ULTRASONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO - 50
ULTRASONOGRAFIA DE ARTICULACAO - 80

ULTRASONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL - 20
ULTRASONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL - 20
ULTRASONOGRAFIA DE PARTES MOLES - 50
ULTRASONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL - 10
ULTRASONOGRAFIA DE TIREOIDE - 30
ULTRASONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER - 10
ULTRASONOGRAFIA MAMARIA - 50
ULTRASONOGRAFIA PELVICA - 20
ULTRASONOGRAFIA TRANSVAGINAL - 80
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL - 15
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO - 30
USG MORFOLOGICO - 40
USG OBSTETRICA - 80
USG TRANSLUCENCIA NUCAL - 40
USG DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO - 20

LOTE 4: CINTILOGRAFIAS:
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) - 5
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES) - 5

2. Descrição sucinta do objeto:
PREGAO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, COMPREENDENDO CINTILOGRAFIA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, MAMOGRAFIA, RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E ULTRASSONOGRAFIA.

3. Justificativa da escolha da solução entre as disponíveis no mercado (apenas nos casos de contratação direta):
MENOR VALOR

4. Quantidade a ser contratada, quando couber, considerada a expectativa de consumo anual:
DE ACORDO COM A DEMANADA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

5. Estimativa de despesa e definição do valor estimado da contratação com base na realização de pesquisa de preços devidamente documentada, com os parâmetros estabelecidos no art. 23, *caput* c/c § 4°, da Lei no 14.133/2021, justificando, assim, o preço da contratação:
Despesa: 9
Recurso: 1632.0000.0000
Complemento: 33903905
R$:

7. Grau de prioridade da contratação em baixo, médio ou alto:
Alto

8. Razão da escolha do contratado (apenas nos casos de contratação direta):
MENOR VALOR

SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ELABORAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E/OU TERMO DE REFERÊNCIA:

Nome: Ledenir Francisco Cima
Cargo: Secretario Municipal
Matrícula:

Município de Formosa do Sul-SC, 09/06/2026.

LEDENIR FRANCISCO CIMA:01805634917

Assinado de forma digital por LEDENIR FRANCISCO CIMA:01805634917
Dados: 2026.06.09 15:30:21 -03'00'

Secretario Municipal
Ledenir Francisco Cima