



PREFEITURA DE
ÓBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

Setor Requisitante: Fundo Municipal de Saúde de Óbidos.

Responsável pela Demanda: Selma Maria Caetano de Jesus - Secretária Municipal de Saúde.

E-mail: pmosemsa@obidos.pa.gov.br

Telefone: (93)99225-1511

INFORMAÇÕES DO OBJETO

TIPO DO ITEM

SERVIÇO:

(X) Continuado () Não continuado

BENS:

() Comuns

Descrição do Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO EM REGIME DE COMODATO DE ANALISADORES, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS, REAGENTES, CONTROLES, CALIBRADORES E INSUMOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TESTES LISTADOS PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (01 UND - ANALISADOR AUTOMATICO DE HEMATOLOGIA; 01 UND - ANALISADOR DE BIOQUÍMICA; 01 UND - ANALISADOR AUTOMÁTICOS DE SOROLOGIA; 01 UND - ANALISADOR DE ELETROLITOS AUTOMÁTICOS (IONS SELETIVOS); 01 - ANALISADOR DE URINA SEMIAUTOMÁTICOS PARA TIRAS; PROCEDIMENTOS COM VALORES DA TABELA SUS, NAS DEPENDÊNCIAS DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ÓBIDOS, SITUADO À TRAV. JOSÉ DO PATROCÍNIO, 286 - FÁTIMA - ÓBIDOS-PA.

COMODATO DE ANALISADORES, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS, REAGENTES, CONTROLES, CALIBRADORES E INSUMOS PARA A REALIZAÇÃO DOS TESTES LISTADOS PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (01 UND - ANALISADOR AUTOMATICO DE HEMATOLOGIA; 01 UND - ANALISADOR DE BIOQUÍMICA; 01 UND - ANALISADOR AUTOMÁTICOS DE SOROLOGIA; 01 UND - ANALISADOR DE ELETROLITOS AUTOMÁTICOS (IONS SELETIVOS); 01 - ANALISADOR DE URINA SEMIAUTOMÁTICOS PARA TIRASPROCEDIMENTOS LABORATORIAIS DA TABELA SUS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR TABELA SUS	TOTAL R\$
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	30.000	R\$ 3,71	R\$ 111.300,00
202080013	ANTIBIOGRAMA	10.000	R\$ 4,99	R\$ 49.900,00
202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	2.000	R\$ 13,33	R\$ 26.660,00
202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	3.000	R\$ 4,20	R\$ 12.600,00
202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	3.000	R\$ 4,20	R\$ 12.600,00
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	2.000	R\$ 4,20	R\$ 8.400,00
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM) BARR	20.000	R\$ 2,81	R\$ 56.200,00
202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	1.000	R\$ 6,49	R\$ 6.490,00
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	1.000	R\$ 3,51	R\$ 3.510,00
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	10.000	R\$ 2,73	R\$ 27.300,00
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00



PREFEITURA DE
ÓBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2.000	R\$ 5,63	R\$ 11.260,00
202080110	CULTURA PARA BAAR	10.000	R\$ 5,64	R\$ 56.400,00
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	5.000	R\$ 10,26	R\$ 51.300,00
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	100	R\$ 4,20	R\$ 420,00
202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	10.000	R\$ 2,83	R\$ 28.300,00
202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	3.000	R\$ 12,55	R\$ 37.650,00
202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	10.000	R\$ 2,73	R\$ 27.300,00
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5.000	R\$ 2,73	R\$ 13.650,00
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	10.000	R\$ 2,73	R\$ 27.300,00
202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	10.000	R\$ 9,26	R\$ 92.600,00
202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	1.500	R\$ 8,01	R\$ 12.015,00
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI PROGESTERONA	1.500	R\$ 10,21	R\$ 15.315,00
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1.000	R\$ 15,25	R\$ 15.250,00
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	20.000	R\$ 1,86	R\$ 37.200,00
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	5.000	R\$ 2,26	R\$ 11.300,00
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1.500	R\$ 4,12	R\$ 6.180,00
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	5.000	R\$ 16,43	R\$ 82.150,00
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5.000	R\$ 2,02	R\$ 10.100,00
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	2.500	R\$ 1,86	R\$ 4.650,00
202050084	DOSAGEM DE CITRATO	1.000	R\$ 2,02	R\$ 2.020,00
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	30.000	R\$ 3,51	R\$ 105.300,00
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	30.000	R\$ 3,51	R\$ 105.300,00
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	30.000	R\$ 1,86	R\$ 55.800,00
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	30.000	R\$ 1,85	R\$ 55.500,00
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3.000	R\$ 3,69	R\$ 11.070,00
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	3.000	R\$ 4,13	R\$ 12.390,00
202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	3.000	R\$ 11,72	R\$ 35.160,00
202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	3.000	R\$ 10,16	R\$ 30.480,00
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1.000	R\$ 15,60	R\$ 15.600,00
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1.000	R\$ 3,52	R\$ 3.520,00
202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3.000	R\$ 2,01	R\$ 6.030,00
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	2.500	R\$ 1,86	R\$ 4.650,00
202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	5.000	R\$ 2,01	R\$ 10.050,00
202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1.000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	5.000	R\$ 3,51	R\$ 17.550,00
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	30.000	R\$ 1,85	R\$ 55.500,00
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	5.000	R\$ 7,86	R\$ 39.300,00



PREFEITURA DE
ÓBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	5.000	R\$ 1,54	R\$ 7.700,00
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30.000	R\$ 7,87	R\$ 236.100,00
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	3.000	R\$ 10,22	R\$ 30.660,00
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3.000	R\$ 7,90	R\$ 23.700,00
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3.000	R\$ 8,97	R\$ 26.910,00
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	3.000	R\$ 8,97	R\$ 26.910,00
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	3.000	R\$ 17,17	R\$ 51.510,00
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	3.000	R\$ 9,26	R\$ 27.780,00
202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	3.000	R\$ 0,01	R\$ 30,00
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	3.000	R\$ 17,17	R\$ 51.510,00
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	500	R\$ 2,25	R\$ 1.125,00
202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2.000	R\$ 8,13	R\$ 16.260,00
202050106	DOSAGEM DE OXALATO	1.000	R\$ 3,69	R\$ 3.690,00
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	3.000	R\$ 1,86	R\$ 5.580,00
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	2.000	R\$ 10,22	R\$ 20.440,00
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	1.500	R\$ 10,15	R\$ 15.225,00
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3.000	R\$ 2,83	R\$ 8.490,00
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1.000	R\$ 2,04	R\$ 2.040,00
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	5.000	R\$ 1,40	R\$ 7.000,00
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	5.000	R\$ 1,85	R\$ 9.250,00
202010635	DOSAGEM DE SODIO	3.000	R\$ 1,86	R\$ 5.580,00
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.000	R\$ 10,44	R\$ 31.320,00
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	5.000	R\$ 8,77	R\$ 43.850,00
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	5.000	R\$ 11,61	R\$ 58.050,00
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	30.000	R\$ 2,01	R\$ 60.300,00
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	30.000	R\$ 2,01	R\$ 60.300,00
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	30.000	R\$ 3,52	R\$ 105.600,00
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3.000	R\$ 8,72	R\$ 26.160,00
202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1.000	R\$ 13,21	R\$ 13.210,00
202010694	DOSAGEM DE UREIA	20.000	R\$ 1,86	R\$ 37.200,00
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2.000	R\$ 15,24	R\$ 30.480,00
202020355	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	2.000	R\$ 5,42	R\$ 10.840,00
202010724	ELETRÓFORESE DE PROTEINAS	1.000	R\$ 4,43	R\$ 4.430,00
211080020	GASOMETRIA	200	R\$ 2,78	R\$ 556,00
202020371	HEMATOCRITO	3.000	R\$ 1,54	R\$ 4.620,00
202080153	HEMOCULTURA	1.000	R\$ 11,50	R\$ 11.500,00
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	30.000	R\$ 4,12	R\$ 123.600,00
202020398	LEUCOGRAMA	1.000	R\$ 2,74	R\$ 2.740,00
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	5.000	R\$ 2,84	R\$ 14.200,00



PREFEITURA DE
OBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	2.000	R\$ 17,17	R\$ 34.340,00
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2.500	R\$ 10,01	R\$ 25.025,00
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	2.500	R\$ 18,55	R\$ 46.375,00
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	2.500	R\$ 18,55	R\$ 46.375,00
202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2.000	R\$ 11,61	R\$ 23.220,00
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	2.000	R\$ 11,00	R\$ 22.000,00
202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1.000	R\$ 9,26	R\$ 9.260,00
202030768	CALCIO	2.500	R\$ 16,98	R\$ 42.450,00
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	2.500	R\$ 18,56	R\$ 46.400,00
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	3.000	R\$ 30,01	R\$ 90.030,00
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	5.000	R\$ 18,56	R\$ 92.800,00
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2.000	R\$ 17,16	R\$ 34.320,00
202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	2.000	R\$ 17,16	R\$ 34.320,00
202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	100	R\$ 17,16	R\$ 1.716,00
202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	3.000	R\$ 17,16	R\$ 51.480,00
202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1.000	R\$ 10,01	R\$ 10.010,00
2020300768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2.000	R\$ 16,97	R\$ 33.940,00
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2.000	R\$ 18,56	R\$ 37.120,00
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	2.500	R\$ 18,56	R\$ 46.400,00
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	3.000	R\$ 20,01	R\$ 60.030,00
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	3.000	R\$ 18,56	R\$ 55.680,00
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2.000	R\$ 17,16	R\$ 34.320,00
202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	2.500	R\$ 17,16	R\$ 42.900,00
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2.000	R\$ 18,55	R\$ 37.100,00
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5.000	R\$ 1,38	R\$ 6.900,00
202080218	COLESTEROL	30.000	R\$ 4,34	R\$ 130.200,00
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	30.000	R\$ 1,86	R\$ 55.800,00
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	30.000	R\$ 1,65	R\$ 49.500,00
202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	2.000	R\$ 4,45	R\$ 8.900,00
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5.000	R\$ 1,65	R\$ 8.250,00
202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1.000	R\$ 5,05	R\$ 5.050,00
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	1.000	R\$ 0,01	R\$ 10,00
202020509	PROVA DO LACO	3.000	R\$ 2,73	R\$ 8.190,00



PREFEITURA DE
ÓBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMO. INFL., STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B,	2.000	R\$ 1,89	R\$ 3.780,00
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	5.000	R\$ 1,89	R\$ 9.450,00
202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3.000	R\$ 2,83	R\$ 8.490,00
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1.500	R\$ 10,00	R\$ 15.000,00
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1.500	R\$ 10,00	R\$ 15.000,00
202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1.200	R\$ 2,84	R\$ 3.408,00
VALOR GLOBAL				R\$3.933.920,00

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO: Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Óbidos/PA, 06 de fevereiro de 2024.

SELMA MARIA CAETANO DE JESUS

Secretária Municipal de Saúde

Decreto: 553/2022



JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A demanda pretendida é justificada pela necessidade de Contratação de empresa especializada para fornecimento em regime de comodato de analisadores, com fornecimento de equipamentos, reagentes, controles, calibradores e insumos para a realização dos testes listados para o Fundo Municipal de Saúde de Óbidos (01 und - analisador automático de hematologia; 01 und - analisador de bioquímica; 01 und - analisador automático de sorologia; 01 und - analisador de eletrólitos automático (íons seletivos); 01 - analisador de urina semiautomáticos para tiras; procedimentos com valores da tabela SUS, nas dependências do Laboratório Municipal de Óbidos, situado à trav. José do Patrocínio, 286 - Fátima - Óbidos-PÁ, conforme levantamento de demandas e quantitativos baseado nas contratações anteriores e nos serviços desenvolvidos pelos Departamentos da Atenção Primária à Saúde, Média e Alta Complexidade e Vigilância em Saúde. A aquisição do referido objeto visa promover a melhoria da efetivação das ações de saúde, devendo sua disponibilização ser garantida por meio de política que assegure o acesso de forma segura, eficaz e de qualidade, que seja de real utilidade no apoio diagnósticos dos pacientes e dar suporte seguro e eficaz aos profissionais de saúde no diagnóstico dos mesmos. Além de possibilitar acompanhamento terapêutico, evolução e prevenção de enfermidades.

No objeto menciona uma solução completa de automação efetivamente realizada por software específico de gestão laboratorial, para garantir todas as informações pertinentes à produção interna da unidade laboratorial. Destaca-se que os insumos, analisadores e equipamentos necessários para a realização desses exames serão de responsabilidade da empresa bem como os reagentes utilizados para garantir a qualidade de assistência ao serviço.

Ressalto que para a realização dos exames serão necessários analisadores e equipamentos obrigatórios específicos usados para diagnóstico dos pacientes, equipamentos estes fundamentais para a realização de exames, atendendo assim as demandas dos serviços desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde e para garantir o atendimento aos usuário do Sistema Único de Saúde-SUS, durante a assistência de saúde prestada nas Unidades Básicas de Saúde do município de Óbidos, sendo de suma necessidade, ofertar os serviços e a cobertura assistencial dos programas de saúde, cujo a falta do referido serviço pode significar interrupção na continuidade de tratamento específicos que requerem suporte no diagnóstico podendo causar transtornos em algumas situações.

Desta forma, visando assegurar e garantir aos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS, o que prevê a Constituição Federal nos Artigos 196 e 197 dispõem o seguinte:

Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.



PREFEITURA DE
ÓBIDOS
TEMPO DE CUIDADO E TRABALHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.884.818/0001-30

RUA ALMIRANTE BARROSO, 330 CENTRO – CEP: 68.250-000

E-MAIL: pmosemsa@obidos.pa.gov.br



<https://portal.stf.jus.br/constituicao-supremo/artigo.asp?abrirBase=CF&abrirArtigos=196e197>

Com base nas disposições acima elencadas e na premissa de que a efetividade dos serviços de saúde é fundamental para a garantia da vida, a Secretaria de Saúde de Obidos, por meio de seus servidores, envida todo o empenho para garantir aos usuários assistência integral de saúde, neste sentido, são oferecidos serviços por equipes multiprofissionais por meio de atendimentos individualizados ou coletivo. Para que o tratamento tenha resolutividade e seja eficaz existe a necessidade da realização de exames laboratoriais para embasar o suporte de diagnóstico.

SELMA MARIA CAETANO DE JESUS

Secretária Municipal de Saúde

Decreto: 553/2022