



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
ADM: 2025-2028



PREFEITURA DE
TRAIRÃO
COMPROMISSO COM TRAIRÃO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls. 03
B
Rubrica

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Responsável pela Demanda: AQUILA GONÇALVES
FEITOSA

Matrícula: DEC. MUNC.002-2025

1. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, OBJETIVANDO ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA.

2. Justificativa da necessidade da contratação

2.1. Considerando as demandas e registros de entrada de paciente vítimas de acidentes com sinais de traumatismo ou comprometimento ou lesão grave decorrente de acidentes e outras situações de saúde diversos que chegam na emergência do Hospital Municipal de Saúde de Trairão/PA, esses pacientes necessitam ser submetidos a exames de tomografia em geral afim de obter um diagnóstico preciso. Considerando que os Exames são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias ou lesão, assim sendo, a contratação de empresa especializada na realização de exames de Tomografia é indispensável, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial e hospitalar.

Considerando que o município de Trairão, não possui equipamento para realização de exames de Tomografia nem estrutura suficiente para aquisição no momento, em que a entrada de pacientes vítima de acidentes tem crescido devido o tráfego de carretas na região que é ligada a Rod. BR 163; Considerando que o Laboratório Municipal de Saúde de Trairão, não possui capacidade instalada para realizar os exames a essas Vítimas e outros exames especializados de Análises Clínicas; Considerando a necessidade de atendimento as urgências, sem interrupção da realização dos exames a contratação da empresa para prestação do serviço para realização de exames de Tomografia.

Quanto aos quantitativos solicitados, os mesmos são para atender as demandas da Secretaria de Saúde no período de 12 meses.

3. Descrições e quantidades do Objeto por Órgão conforme segue em anexo:

#	PRODUTO	MARCA	UNIDADE	QTDE
1	TC DE CRÂNIO		UNIDADE	180,000
2	TC DE COLUNA CERVICAL		UNIDADE	120,000
3	TC DE COLUNA LOMBAR		UNIDADE	180,000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIÇÃO
ADM: 2025-2028



4	TC DE COLUNA SACRAL/COCCÍGEA		UNIDADE	60,000
5	TC DE ABDOME TOTAL		UNIDADE	240,000
6	TC DE Pelve		UNIDADE	60,000
7	TC DE QUADRIL		UNIDADE	120,000

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Execução: O prazo de execução é de imediato, após assinatura do contrato.

4.2. Local e horário da Execução: Secretaria Municipal de Saúde.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretária Municipal de Saúde - AQUILA GONÇALVES FEITOSA.

4.4. Prazo para pagamento: Até 30 dias após a prestação do serviço e emissão da Nota Fiscal.

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

Trairão/PA, 08 de setembro de 2025.

AQUILA GONCALVES
FEITOSA:005226362
25

Assinado de forma digital por AQUILA GONCALVES
FEITOSA:00522636225

AQUILA GONÇALVES FEITOSA
DEC. MUNC.002-2025