



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
CNPJ: 11.870.266/0001-01

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº.023/2023/FMS

INFORMAÇÕES DA UNIDADE	
Unidade: SECRETARIA DE SAÚDE DE TERRA SANTA	
Departamento/Divisão/Setor: HOSPITAL FREI ELISEU E ISMANDO MUNICÍPIO DE TERRA SANTA	
Gestor da Unidade Requisitante: ELIÇANDRACOSTAGUERREIRO	Matriculado Gestor: 11035123
Responsável pela Demanda: Suane Cristina Lopes Pimentel	Matrícula: 1203770
E-mail Unidade Requisitante: semsa@terrasanta.pa.gov.br	Telefone Unidade Requisitante: 93991332035

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO	
TIPO DO ITEM	
MATERIAL DE CONSUMO()	EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE()
SERVIÇO CONTINUADO()	SERVIÇO NÃO CONTINUADO(x)
OBRA()	SERVIÇO DE ENGENHARIA()

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO		
ALTO(X)	MÉDIO()	BAIXO()

1. DESCRIÇÃO SUCINTADA DA SOLICITAÇÃO

O presente documento de formalização de demanda tem como objeto contratação de empresa especializada na prestação de serviço – Médico Oftalmologista para realizar cirurgias de facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável para a Secretaria Municipal de Saúde de Terra Santa.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Justifica-se a contratação de Médico Oftalmologista para realizar cirurgias de facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável visando garantir a continuidade do Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas, Exames Complementares e Consultas Especializadas.

A cirurgia pretendida é a facotomia por facoemulsificação, com implante de lente intraocular, popularmente conhecida como a cirurgia de catarata, consiste na remoção do cristalino por microfragmentação e aspiração do núcleo opacificado, num processo chamado



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
CNPJ: 11.870.266/0001-01

Facoemulsificação, onde após a retirada completada catarata, é implantada uma nova lente no lugar do cristalino opacificado, chamada de Lente Intraocular (LIOs).

Em nossa cidade existe uma grande demanda de pacientes que necessitam de cirurgia de catarata, mais especificamente do serviço de oftalmologia denominado: Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável demanda essa, com fila de espera no Setor de TFD (Tratamento Fora do Domicílio). Essa demanda foi gerada por pacientes que realizaram consultas com especialista oftalmologista e que foram laudados para o procedimento com encaminhamento do médico especialista, demonstrando a necessidade dessa cirurgia. Atualmente temos cerca de oitenta e quatro pacientes aguardando para realizar a cirurgia. O essencial é que a mesma seja realizada in loco, haja vista que não há necessidade de longo período de internação e que o município atende com sua estrutura hospitalar. Dessa forma, com o apoio do Governo Federal em disponibilizar o recurso específico para Redução de Filas há a possibilidade de sanar a demanda reprimida e dar continuidade no cuidado desses usuários.

3. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES

Segue estimativa da quantidade por item:

ORD	DESCRIÇÃO DOS BENS E SERVIÇOS	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	OBSERVAÇÕES
1	Oftalmologia-Cristalino	UND	84	Especificação: Cirurgião Oftalmologista incluindo custo de insumo e equipamento.

Com base no levantamento realizado no setor de TFD – Tratamento Fora do Domicílio – existe uma grande procura para esse tipo de cirurgia, para diminuir a fila de espera, o estado transferiu recurso para ajudar no custeio das despesas com as cirurgias. Atualmente temos 84 pacientes com encaminhamento para realizar esses procedimentos.

4. ESTIMATIVA PRELIMINAR DE VALOR

O custo com cada paciente é estimado no valor de R\$1.543,20 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e três Reais e Vinte Centavos) e o valor total de R\$ 129.628,80 (Cento e Vinte mil e Seiscentos e vinte e nove reais e oitenta Centavos).

ITEM	CATSER	DESCRIÇÃO DETALHADA	UNIDADE DE MEDIDA	QTD. ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	11649	Oftalmologia-cristalino	UND	84	R\$1543,20	R\$129.628,80



MUNICÍPIO DE TERRA SANTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
CNPJ: 11.870.266/0001-01

5. PRAZO PARA ENTREGA/EXECUÇÃO

A referida aquisição deve ocorrer no Máximo 15 dias após a solicitação.

6. LOCAL DA ENTREGA/EXECUÇÃO

O serviço será entregue no Hospital Municipal situado na Rua 08 maio s/n, São Francisco Terra Santa – PA, 68285-000.

7. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO/DEPENDÊNCIA

Não há o que se relatar.

8. UNIDADE E SERVIDOR RESPONSÁVEL PARA ESCLARECIMENTOS

Quaisquer eventuais dúvidas acerca da referida demanda, tratar com a Rosivane Batista Rocha – Secretária Municipal de Saúde, através dos contatos:

Email: smsterrasanta@hotmail.com

Telefone: 093 991731015; ou

Endereço: Travessa 7 de maio, S/N, São Francisco, Terra Santa – PA, 68285-000.

Terra Santa, de 11 abril de 2023.



Elenilda da Silva Siqueira
Matrícula 1203673

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.

ELICANDRACOSTA
GUERREIRO:63829878
249

Assinado de forma digital
por ELICANDRA COSTA
GUERREIRO:63829878249

ELICANDRA COSTA GUERREIRO
Secretária Municipal de Saúde
110.351-23