

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DFD Nº 021/2024-SMS-PMAAN

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD
COMPRAS- TELEMEDICINA CARDIOLOGICA

Pelo presente instrumento e, com esteio no art. 5º da Lei nº 14.133, de 1º/04/2021 e nos art. 3º, inc. V e 4º do Decreto nº 030, de 19/02/2024, encaminho o presente Documento de Formalização da Demanda - DFD, para futura contratação de serviços telemedicina para realização de laudos de eletrocardiograma, para o ano orçamentário de 2024.

SETOR REQUISITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela formalização da demanda:	
JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM	CPF
	244.185.952-87
Cargo	Provimento/Natureza
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	NOMEADA
E-mail:	Telefone/WhatsApp:
smsaguazuldonorte@gmail.com	94 99222-9162

DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE TELEMEDICINA, PARA REALIZAÇÃO DE LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA PARA PACIENTES ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA(S) AQUISIÇÃO (ÕES) DO(S) BEM(NS)

É justificável o processo licitatório para a realização de exames de eletrocardiograma com laudo médico de exame feito para avaliar a atividade elétrica do coração, observando o ritmo, a quantidade e a velocidade. É realizado por meio de um aparelho com eletrodos, que são os dispositivos que ligam o paciente com o eletrocardiógrafo. Por meio deles é obtida a informação elétrica para impressão e análise do eletrocardiograma. As derivações são os registros da atividade elétrica no eletrocardiograma.

O município não dispõe de equipamentos próprios e especializados para esse tipo de atendimento, e nem médicos especialistas. Os serviços a serem prestados são em telemedicina cardiológica: (eletrocardiograma com transmissão, emissão e recepção de exames e laudos através de Internet, visando a qualidade e a segurança) com equipe médica composta por cardiologistas, detentores de título de especialistas, bem como cessão por comodato e os aparelhos de eletrocardiograma digital para computador, com capacidade para realizar 12 derivações com DII longo. Emissão de laudo de emergência deve ser feito em até 40 minutos e laudos de rotina deverão ser respondidos em até 12 horas.

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000
CNPJ: 07.331.783/0001-35
Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777
E-mail: smsaguazuldonorte@gmail.com
Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

QUANTIDADE DE SERVIÇOS A SEREM ADQUIRIDOS

Para atender as demandas das unidades orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	Valor Unit.	Valor total
01	Serviço de telemedicina, para realização de até 100 laudos de eletrocardiograma mensais, incluso 01 (um) aparelho de eletrocardiograma digital com registro na ANVISA em sistema de comodato.	UNID	1500	15,60	23.400,00

estima-se, o consumo dos serviços, conforme a planilha neste documento de formalização. Segue em anexo os valores apresentados em cotação de preços pelo Banco de preços.

ELEMENTOS E SUBELEMENTOS DE DESPESAS DOS SERVIÇOS DEMANDADOS

Os recursos financeiros para os custeios dos encargos das aquisições dos serviços, correrão à conta dos elementos orçamentários previstos na Lei Orçamentária Anual 2024, a saber:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	ELEMENTO(S) DE DESPESA(S) ORÇAMENTÁRIA(S) DESDOBRADA(S) POR ELEMENTO(S) E ITEM(NS) DE GASTO(S) - SUBELEMENTO(S)
4007-MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE-MAC	33903900 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA 33903950 SERV. MÉDICO-HOSPITALAR

PREVISÃO DAS DATAS EM QUE DEVEM SER INICIADOS OS RECEBIMENTOS DOS SERVIÇOS

Os serviços deverão ser disponibilizados assim que o processo for finalizado e homologado.

GRAU DE PRIORIDADE DA(S) COMPRA(S)			
Baixo	Médio	☒	Alto
Justificativa			
São exames de extrema importância para os usuários do SUS do município de Água Azul do Norte-PA.			
FISCAL DE CONTRATO INDICADO			
MARLESSANDRA KELLY RODRIGUES PEREIRA			
ENFERMEIRA			
MATRICULA: 0022751			

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

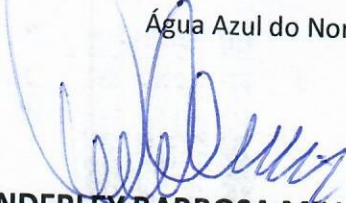
ALINHAMENTO(S) DA(S) COMPRA(S) PRETENDIDA(S) COM O PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Prevista no PCA deste exercício	☒	Não prevista no PCA deste exercício
---------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Ressalto que a compras pretendida não se encontram no PCA, pela razão da ausência deste instrumento de planejamento, porém, a pretensões encontram-se alinhadas nos instrumentos da Lei de Diretrizes Orçamentárias 2023, na Lei Orçamentária Anual 2024 e no Plano Plurianual 2022, como despesas orçamentárias de necessidades correntes, em cada ano civil, inclusive em leis orçamentárias pretéritas.

As presentes necessidades não se encontram vinculadas por dependências com os objetos de outros documentos de formalização de demandas para as suas execuções.

Água Azul do Norte/PA, 07 de novembro de 2024


JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde
Decreto N° 004/2021
Água Azul do Norte-PA