



ESTADO DA PARAÍBA

AME SAÚDE – CONS. INTER. DE SAÚDE DOS MUN. DO ALTO SERTÃO
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD**1.0. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA**

1.1. Constitui objeto da pretensa contratação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA MÉDICA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES DE IMAGEM CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DESTINADA ÀS ATIVIDADES DO CONSÓRCIO AME SAÚDE.

1.2. Classificação do objeto: Comum.

2.0. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A contratação descrita é essencial: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA MÉDICA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES DE IMAGEM CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DESTINADA ÀS ATIVIDADES DO CONSÓRCIO AME SAÚDE –, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

3.0. ALINHAMENTO AOS PLANOS DA ADMINISTRAÇÃO

3.1. A contratação pretendida está alinhada aos planos estratégicos da Administração, delineados nas diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas, onde estão fixadas e detalhadas as respectivas ações ao alcance dos objetivos institucionais, primando pela eficácia, eficiência e efetividade dos respectivos projetos, programas e processos.

4.0. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. As características e especificações do objeto da referida contratação são:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
DFD 1	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	CONSULTA	120
DFD 2	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	CONSULTA	500
DFD 3	DENSITOMETRIA OSSEA 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	EXAME	300
DFD 4	DENSITOMETRIA OSSEA ADICIONAL DE ANTE-BRAÇO	EXAME	200
DFD 5	INCIDENCIA ADICIONAL DE RAO X	EXAME	100
DFD 6	RAIO X ABDOME AGUDO	EXAME	60
DFD 7	RAIO X ADENOIDES OU CAVUM	EXAME	80
DFD 8	RAIO X ANTEBRAÇO	EXAME	60
DFD 9	RAIO X ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	EXAME	80
DFD 10	RAIO X ARTICULAÇÃO TEMPERO-MANDIBULAR-BILATERAL	EXAME	40
DFD 11	RAIO X ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	EXAME	200
DFD 12	RAIO X ARTICULAÇÕES SAROILIACAS	EXAME	50
DFD 13	RAIO X ARTICULAÇÕES TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	EXAME	80
DFD 14	RAIO X BACIA	EXAME	60
DFD 15	RAIO X BRAÇO	EXAME	60
DFD 16	RAIO X CALCANEIO	EXAME	40
DFD 17	RAIO X CERVICAL 2 INCIDENCIAS	EXAME	60

DFD 18	RAIO X CERVICAL 3 INCIDENCIAS	EXAME	100
DFD 19	RAIO X CLAVICULA	EXAME	60
DFD 20	RAIO X COLUNA DORSAL	EXAME	140
DFD 21	RAIO X COLUNA LOMBAR	EXAME	80
DFD 22	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA 3 INCIDENCIAS	EXAME	150
DFD 23	RAIO X COLUNA TORACO-LOMBAR	EXAME	200
DFD 24	RAIO X COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	EXAME	150
DFD 25	RAIO X COSTELAS POR HEMITORAX	EXAME	50
DFD 26	RAIO X COTOVELO	EXAME	80
DFD 27	RAIO X COXA OU FEMUR	EXAME	40
DFD 28	RAIO X CRANIO 2 INCIDENCIAS	EXAME	40
DFD 29	RAIO X ESCANOMETRIA	EXAME	180
DFD 30	RAIO X ESQUELETO (INCIDENCIABASICA DE: CRANIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	EXAME	20
DFD 31	RAIO X ESTERNO	EXAME	20
DFD 32	RAIO X ESTERNOCLAVICULAR	EXAME	20
DFD 33	RAIO X JOELHO	EXAME	180
DFD 34	RAIO X MÃO OU QUIRODACTILO	EXAME	60
DFD 35	RAIO X MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	EXAME	140
DFD 36	RAIO X OMOPLATA OU ESCAPULA	EXAME	40
DFD 37	RAIO X OSSOS DA FACE	EXAME	60
DFD 38	RAIO X PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	EXAME	100
DFD 39	RAIO X PÉ OU PODODACTILO	EXAME	60
DFD 40	RAIO X PERNA	EXAME	60
DFD 41	RAIO X PUNHO	EXAME	60
DFD 42	RAIO X SACRO-COCCIX	EXAME	50
DFD 43	RAIO X SEIOS DA FACE	EXAME	100
DFD 44	RAIO X SELA TURCICA	EXAME	40
DFD 45	RAIO X ARTICULAÇÕES COXOFEMORAL (QUADRIL)	EXAME	80
DFD 46	RAIO X TORAX 2 INCIDENCIAS	EXAME	200
DFD 47	US ARTICULAR (OMBRO, JOELHO, TORNOZELO, PUNHO, COTOVELO, QUADRIL)	EXAME	180
DFD 48	US DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TENDÃO OU MUSCULO)	EXAME	130
DFD 49	TOMOGRAFIA MASTOIDE C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 50	TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 51	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR C/CONTRASTE	EXAME	70
DFD 52	TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 53	TOMOGRAFIA COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 54	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES C/RECONST. 3D S/CONTRASTE	EXAME	60
DFD 55	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES C/RECONST. 3D C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 56	TOMOGRAFIA QUADRIL C/CONTRASTE	EXAME	60
DFD 57	TOMOGRAFIA MANDICULA C/CONTRASTE	EXAME	50
DFD 58	ESOFAGO-ESTOMAGO-DUODENO (EED) C/CONTRASTE	EXAME	60
DFD 59	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	40
DFD 60	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 61	TOMOGRAFIA DE ÓRBITA OU SELA TÚRCICA S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 62	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 63	TOMOGRAFIA DE COLUNA DORSAL S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	15

DFD 64	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	15
DFD 65	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	15
DFD 66	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	15
DFD 67	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES C/ RECONST. 3D S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 68	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 69	TOMOGRAFIA DE TÓRAX S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 70	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 71	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 72	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR (PELVE) S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 73	TOMOGRAFIA DE VIAS URINARIAS S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 74	TOMOGRAFIA DE QUADRIL S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 75	TOMOGRAFIA DE BACIA S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 76	TOMOGRAFIA DE BACIA 3D S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 77	TOMOGRAFIA DE MANDÍBULA S/ CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 78	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 79	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 80	TOMOGRAFIA DE ÓRBITA OU SELA TÚRCICA COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 81	TOMOGRAFIA DE MASTÓIDE COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 82	TOMOGRAFIA DE COLUNA DORSAL COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 83	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 84	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 85	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 86	TOMOGRAFIA DE EXTREMIDADES C/ RECONST. 3D COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 87	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	30
DFD 88	TOMOGRAFIA DE TÓRAX COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	40
DFD 89	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	50
DFD 90	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 91	TOMOGRAFIA DE ABDÔMEN INFERIOR (PELVE) COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 92	TOMOGRAFIA DE VIAS URINARIAS COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	20
DFD 93	TOMOGRAFIA DE QUADRIL COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 94	TOMOGRAFIA DE BACIA COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 95	TOMOGRAFIA DE BACIA 3D COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 96	TOMOGRAFIA DE MANDÍBULA COM CONTRASTE C/SEDAÇÃO	EXAME	10
DFD 97	PUNÇÃO ARTICULAR	PROCEDIMEN	100

4.2.O prazo máximo para a execução do objeto desta contratação e que admite prorrogação nas condições e hipóteses previstas na Lei 14.133/21, está abaixo indicado e será considerado da emissão da Ordem de Serviço:

4.2.1.Início: Imediato;



4.2.2.Conclusão: 12 (doze) meses.

4.3.A vigência da presente contratação será determinada: 12 (doze) meses, considerada da data de assinatura do respectivo instrumento de ajuste; podendo ser prorrogada, nas hipóteses e nos termos dos Arts. 105 a 114, da Lei 14.133/21, especialmente as disposições do Art. 107, por tratar-se a presente contratação, de serviço contínuo.

4.4.O serviço a ser contratado, para o caso das atividades decorrentes a serem desenvolvidas pela Administração, é considerado continuado, pois visa atender à necessidade pública de forma permanente e contínua, por mais de um exercício financeiro, assegurando o funcionamento das ações programadas, de modo que sua interrupção na forma como se apresenta, pode comprometer a devida prestação dos serviços.

5.0.JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

5.1.A solução que melhor atende aos interesses e as necessidades da Administração, representada pela sua estrutura organizacional, é a pretensa: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA MÉDICA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES DE IMAGEM CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DESTINADA ÀS ATIVIDADES DO CONSÓRCIO AME SAÚDE.

6.0.ESTIMATIVA DOS PREÇOS

6.1.Na pretensa contratação o valor estimado foi definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização do seguinte parâmetro: pesquisa direta com no mínimo três fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de seis meses de antecedência da data de divulgação do edital:

6.1.1.Salienta-se que os fornecedores consultados quando da pesquisa direta realizada, foram escolhidos aleatoriamente dentre os regularmente cadastrados no âmbito desta Administração considerando, além do ramo de atividade pertinente ao objeto da pretensa contratação, o seu desempenho positivo relativamente a contratações já realizadas; sem prejuízo da escolha de outros fornecedores, também de forma aleatória, feita através de consultas a endereços eletrônicos de entidades públicas que realizaram com êxito contratações semelhantes.

6.2.Com base nos custos para execução do objeto da contratação, definidos por meio de parâmetro de aferição do melhor preço na forma estabelecida no Art. 23, § 1º, da Lei 14.133/21, relacionamos abaixo a mediana dos preços encontrados.

7.0.PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1.Relativamente ao procedimento em tela, existe previsão de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser contratado, conforme consulta prévia efetuada ao setor responsável.

8.0.RESULTADOS PRETENDIDOS

8.1.A Administração almeja com a contratação da pretensa solução, em termos de economicidade, eficácia, eficiência e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis, inclusive com respeito a impactos ambientais positivos, os seguintes resultados:

8.1.1.Em termos de economicidade, a efetivação da melhor contratação viável, especialmente quanto ao melhor custo benefício, relativamente a: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA MÉDICA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES DE IMAGEM CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, DESTINADA ÀS ATIVIDADES DO CONSÓRCIO AME SAÚDE;

8.1.2.Com relação à eficácia, o atendimento de todas as demandas logísticas e funcionais, no suporte às atividades finalísticas da Administração, inerentes aos correspondentes serviços prestados de interesse público. Quanto à eficiência, assegurar a continuidade da prestação regular de tais serviços, com demanda notadamente crescente, e do uso racional dos recursos financeiros disponíveis;

8.1.3.Relativo ao melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros, com a referida contratação, da forma como se apresenta - consideradas as especificações, prazos, quantitativos e demais exigências devidamente definidas -, espera-se o regular cumprimento, por parte do interessado que

venha a ser contratado, de todas as obrigações e compromissos assumidos, pois, desse modo, não haverá a necessidade de rescisão contratual ou outras sanções em decorrência de inexecução do instrumento de ajuste pactuado, permitindo ao contratante, em vez de envidar esforços para a realização de novo certame destinado a contratação do mesmo objeto, destinar seus recursos humanos, materiais e financeiros para outras atividades fins da Administração;

8.1.4. Entende-se que a correta execução do objeto da contratação em tela, cuja regularidade será fiscalizada pela Administração, não atenta quanto ao meio ambiente e, principalmente, não acarretará impactos ambientais negativos.

9.0.DA CONTRATAÇÃO

9.1. Forma de contratação sugerida, nos termos da norma vigente:

9.1.1. Pregão Eletrônico; e

9.1.2. Sistema de Registro de Preços.

Cajazeiras - PB, 03 de Março de 2025.

Cristiane Lira de Sousa Oliveira

CRISTIANE LIRA DE SOUSA OLIVEIRA
SECRETÁRIA ADMINISTRATIVA