



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Pelo presente instrumento, em atendimento à Lei 14.133/2021, encaminhe-se à consideração do(a) Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Saúde, Documento de Formalização da Demanda – DFD para análise e adoção das providências necessárias à abertura do processo de contratação.

Unidade Requisitante:

Fundo Municipal de Saúde, CNPJ Nº 12.013.889/0001-20
Kelli Cristina Machado dos Santos,

Objeto:

REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE.

Justificativa da Necessidade:

A Prefeitura Municipal de Davinópolis enfrenta um desafio significativo em relação à disponibilidade e ao acesso a exames laboratoriais, fundamentais para o adequado diagnóstico de condições de saúde da população. A desigualdade no acesso a esses exames pode resultar em diagnósticos tardios ou incorretos, comprometendo a eficácia dos tratamentos e, conseqüentemente, a saúde e bem-estar da comunidade.

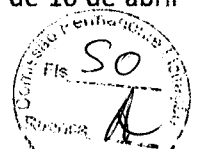
Atualmente, a demanda por exames laboratoriais cresce em ritmo acelerado, impulsionada pelo aumento da incidência de doenças crônicas e pela necessidade de monitoramento da saúde pública. No entanto, a oferta atual não atende às expectativas da população, com longos tempos de espera e limitações na gama de testes disponíveis. Essa situação gera frustração e insegurança entre os cidadãos, que dependem desses serviços para o cuidado de sua saúde.

A otimização do acesso aos exames laboratoriais é de extrema relevância, pois está diretamente relacionada à qualidade do atendimento à saúde pública. Diagnósticos precoces e precisos são essenciais para a efetividade das intervenções médicas, contribuindo para a redução de complicações e internações hospitalares. Além disso, essa ação impacta positivamente os indicadores de saúde da população, refletindo na qualidade de vida e na satisfação dos usuários do sistema de saúde.

Portanto, é imprescindível que a Prefeitura Municipal de Davinópolis reconheça e atenda essa demanda latente. O fortalecimento da rede de exames laboratoriais se alinha aos princípios do interesse público, promovendo igualdade no acesso aos serviços de saúde e garantindo que todos os cidadãos tenham oportunidades equitativas para diagnóstico e tratamento adequados. Este diagnóstico preliminar evidencia a importância de uma abordagem centrada nas necessidades reais da comunidade, visando sempre o bem comum.

Data Prevista da Demanda:

A execução do objeto da presente Demanda deverá ser iniciada na data prevista de 16 de abril de 2025.





Alinhamento com o Plano de Contratação Anual:

A Prefeitura Municipal de Davinópolis optou pela elaboração do Plano Anual de Contratações, por essa razão a presente demanda não possui alinhamento com o planejamento da organização.

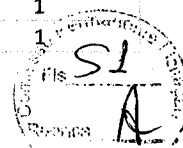
Indicação da Equipe de Planejamento:

Kelli Cristina Machado dos Santos e Andressa Santos Rodrigues.

Estudo Técnico Preliminar

O presente documento formaliza necessidade fundamentada em Estudo Técnico Preliminar acostado aos autos do presente procedimento nos termos do inciso I, artigo 18 da Lei 14.133/2021.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO				
Item	Descrição	Unidade	Quant.	Recorrência
1	ANÁLISES DA URINA (EAS - URINA TIPO I)	UND	600,00	1
2	ANTIBIOGRAMA	UND	50,00	1
3	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	UND	100,00	1
4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBÉRCULOS (CONTROLE)	UND	50,00	1
5	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	UND	150,00	1
6	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	UND	800,00	1
7	CLEARANCE DE CREATININA	UND	100,00	1
8	CLEARANCE DE UREIA	UND	80,00	1
9	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	UND	80,00	1
10	CONTAGEM DE PLAQUETAS	UND	200,00	1
11	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	UND	80,00	1
12	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	UND	100,00	1
13	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	UND	100,00	1
14	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	UND	100,00	1
15	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO	UND	50,00	1
16	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	UND	800,00	1
17	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	UND	800,00	1
18	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	UND	200,00	1
19	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	UND	200,00	1
20	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE (LATEX)	UND	100,00	1
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	UND	800,00	1
22	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	UND	200,00	1
23	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	UND	100,00	1
24	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UND	100,00	1
25	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	UND	120,00	1
26	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	UND	100,00	1
27	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	UND	800,00	1
28	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	UND	80,00	1
29	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	UND	200,00	1
30	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEÍNA	UND	10,00	1
31	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	UND	800,00	1
32	DOSAGEM DE AMILASE	UND	100,00	1
33	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	UND	700,00	1

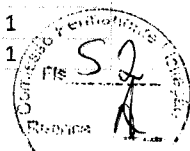




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS



34	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO (PSA TOTAL E LIVRE)	UND	100,00	1
35	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	UND	150,00	1
36	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UND	140,00	1
37	DOSAGEM DE CÁLCIO	UND	200,00	1
38	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	UND	550,00	1
39	DOSAGEM DE CITRATO	UND	100,00	1
40	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	UND	400,00	1
41	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	UND	400,00	1
42	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	UND	400,00	1
43	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	UND	100,00	1
44	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	UND	100,00	1
45	DOSAGEM DE CORTISOL	UND	100,00	1
46	DOSAGEM DE CREATININA	UND	200,00	1
47	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	UND	100,00	1
48	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB (CK-MB)	UND	100,00	1
49	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	UND	120,00	1
50	DOSAGEM DE ESTRADIOL	UND	100,00	1
51	DOSAGEM DE ESTRIOL	UND	100,00	1
52	DOSAGEM DE ESTRONA	UND	100,00	1
53	DOSAGEM DE FATOR IX	UND	100,00	1
54	DOSAGEM DE FATOR V	UND	80,00	1
55	DOSAGEM DE FATOR VIII	UND	100,00	1
56	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTÍGENO)	UND	80,00	1
57	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	UND	80,00	1
58	DOSAGEM DE FERRITINA	UND	80,00	1
59	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	UND	100,00	1
60	DOSAGEM DE FOLATO	UND	40,00	1
61	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	UND	80,00	1
62	DOSAGEM DE FOSFORO	UND	40,00	1
63	DOSAGEM DE GALACTOSE	UND	150,00	1
64	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	UND	50,00	1
65	DOSAGEM DE GLICOSE	UND	800,00	1
66	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (BETA HCG)	UND	800,00	1
67	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	UND	200,00	1
68	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	UND	300,00	1
69	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	UND	100,00	1
70	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	UND	100,00	1
71	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	UND	100,00	1
72	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	UND	40,00	1
73	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	UND	100,00	1
74	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	UND	100,00	1
75	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	UND	100,00	1
76	DOSAGEM DE INSULINA	UND	100,00	1
77	DOSAGEM DE LÍTIU	UND	100,00	1
78	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	UND	200,00	1
79	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	UND	100,00	1
80	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	UND	100,00	1
81	DOSAGEM DE OXALATO	UND	100,00	1
82	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	UND	100,00	1
83	DOSAGEM DE POTÁSSIO	UND	500,00	1
84	DOSAGEM DE PROGESTERONA	UND	100,00	1
85	DOSAGEM DE PROLACTINA	UND	100,00	1
86	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	UND	100,00	1
87	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	UND	80,00	1
88	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	UND	200,00	1
89	DOSAGEM DE SÓDIO	UND	500,00	1

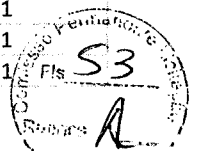




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS



90	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	UND	100,00	1
91	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	UND	100,00	1
92	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	UND	40,00	1
93	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	UND	40,00	1
94	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	UND	100,00	1
95	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	UND	80,00	1
96	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	UND	80,00	1
97	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	UND	150,00	1
98	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	UND	150,00	1
99	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	UND	100,00	1
100	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	UND	400,00	1
101	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	UND	80,00	1
102	DOSAGEM DE TROPONINA	UND	100,00	1
103	DOSAGEM DE UREIA	UND	200,00	1
104	DOSAGEM DE VITAMINA B12	UND	100,00	1
105	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	UND	100,00	1
106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	UND	100,00	1
107	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UND	100,00	1
108	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	UND	100,00	1
109	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	UND	100,00	1
110	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO - CERVICO-VAGINAL	UND	100,00	1
111	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	UND	100,00	1
112	HEMOCULTURA	UND	100,00	1
113	HEMOGRAMA COMPLETO	UND	700,00	1
114	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	UND	100,00	1
115	LEUCOGRAMA	UND	100,00	1
116	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	UND	100,00	1
117	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	UND	100,00	1
118	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	UND	100,00	1
119	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	UND	100,00	1
120	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	UND	100,00	1
121	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	UND	350,00	1
122	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	UND	100,00	1
123	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	UND	100,00	1
124	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	UND	100,00	1
125	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	UND	100,00	1
126	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	UND	100,00	1
127	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	UND	100,00	1
128	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	UND	100,00	1
129	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	UND	100,00	1
130	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	UND	100,00	1
131	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	UND	100,00	1
132	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	UND	100,00	1
133	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	UND	100,00	1
134	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	UND	100,00	1
135	PESQUISA DE ANTICORPOS - VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	UND	100,00	1
136	PESQUISA DE ANTICORPOS - VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	UND	100,00	1
137	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	UND	100,00	1
138	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA	UND	100,00	1
139	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UND	100,00	1
140	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	100,00	1
141	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	UND	100,00	1
142	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	UND	150,00	1





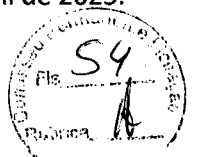
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS



143	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UND	100,00	1
144	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	UND	100,00	1
145	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UND	100,00	1
146	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UND	200,00	1
147	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	UND	100,00	1
148	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UND	100,00	1
149	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UND	100,00	1
150	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	UND	100,00	1
151	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	UND	100,00	1
152	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	UND	100,00	1
153	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	UND	150,00	1
154	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	UND	100,00	1
155	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	UND	100,00	1
156	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	UND	100,00	1
157	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	UND	100,00	1
158	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	UND	200,00	1
159	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	UND	100,00	1
160	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	UND	100,00	1
161	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	UND	25,00	1
162	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	UND	100,00	1
163	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	UND	100,00	1
164	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	UND	100,00	1
165	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	UND	100,00	1
166	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIÚROS OXIURA)	UND	100,00	1
167	PESQUISA DE FATOR RH (TIPAGEM SANGUÍNEA)	UND	800,00	1
168	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	UND	100,00	1
169	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	UND	100,00	1
170	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	UND	100,00	1
171	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (P. FEZES)	UND	550,00	1
172	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	UND	100,00	1
173	PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES	UND	100,00	1
174	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	UND	100,00	1
175	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	UND	100,00	1
176	PROVA DO LAÇO	UND	350,00	1
177	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	UND	100,00	1
178	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	UND	100,00	1
179	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	UND	100,00	1
180	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UND	20,00	1
181	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	UND	20,00	1
182	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	UND	100,00	1
183	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS (VDRL)	UND	600,00	1
184	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	UND	600,00	1

Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

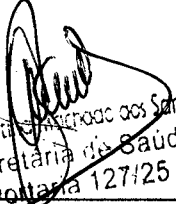
Davinópolis - MA, 04 de abril de 2025.





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DAVINÓPOLIS

PREFEITURA DE
Davinópolis
Terra de Gigantes


Kelli Cristina Machado dos Santos
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 127/25

Kelli Cristina Machado dos Santos
Secretária Municipal de Saúde

