**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO** |
| De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação  Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME n° 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir. |

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE** |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| * 1. **Data prevista para conclusão do processo**   Inicialmente, verificou-se, junto ao Dpto. de Licitações do Município, não existir contratações bem como Registro de preços vigentes para o referido objeto. |
| * 1. **Descrição sucinta do objeto**   CONTRATAÇÃO DE ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA |
| * 1. **Grau de prioridade da compra ou da contratação**   Trata-se de contratação de **prioridade alta,** mediante a indicação de Lesão Subepitelial de Fundo gástrico da paciente Vandinea e devido à lesão submucosa gástrica da paciente Solange. |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO** |
| A contratação se faz necessária para atender a paciente Vandinea da Cunha Gonzales, mediante indicação de Lesão Subepitelial de Fundo gástrico e a paciente Solange de Souza Germano, com lesão submucosa gástrica. |
| 1. **MATERIAIS/SERVIÇOS** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UND | QUANT. | VALOR MÉDIO UNITÁRIO | VALOR MÉDIO TOTAL | | 02 | Ecoendoscopia Digestiva Alta | SRV | 02 | R$4.569,72 | R$9.139,44 | |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área Requisitante:**  Secretaria Municipal de Saúde | |
| **Responsável(eis) pela demanda:** | |
| Andreza Morizine Nunes | |
| CPF: 118.06402769 | Cargo/Função: Assessora Superior de Planejamento de Programas de Saúde |