



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Equipe de Contratação: LABORATÓRIO MUNICIPAL DO HOSPITAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA

Data da elaboração: 18 DE NOVEMBRO DE 2024

1. INDICAÇÃO DO GESTOR E DO FISCAL DO CONTRATO (§3º do Art 8º e art. 117 da Lei nº 14.133/2021.)

Gestor da Contratação	Danielly Alinne Barros Lins e Nascimento
E-mail	daer.saude@gravata.pe.gov.br
Telefone	(81) 9. 9333- [REDACTED]
Matrícula	102148
CPF	[REDACTED]

Fiscal da Contratação	Wellison Douglas de Lima
E-mail	laboratorio.saude@gravata.pe.gov.br
Telefone	(81) 9. 9982- [REDACTED]
Matrícula	103087
CPF	[REDACTED]

2. DETALHAMENTO DO OBJETO (Art. 10 inciso I do Decreto Municipal nº 014/2024)

2.1 Objeto da solicitação:

A presente solicitação visa a contratação de uma empresa especializada para fornecimento, em regime de comodato, de 1 (um) equipamento de **Hematologia**, destinado à realização de exames de hemograma no Laboratório Municipal do Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa. O equipamento deve incluir reagente destinado à utilização de exames laboratoriais de hemograma com comodato de 01 (um) analisador de hemograma 28 parâmetros e 8 parâmetros de pesquisa.

O fornecimento atenderá à demanda das unidades de saúde por um período de 12 (doze) meses, com previsão de realização de 33.000 (trinta e três mil) exames anuais, o aumento estimado de exames anuais justifica-se pelo retorno das cirurgias no Hospital Municipal Dr. Paulo da Veiga Pessoa, a abertura da Clínica da Mulher e da Unidade de Pronto Atendimento (UPA). Esses novos serviços e a ampliação do atendimento hospitalar têm gerado uma demanda crescente por exames de hemograma, tornando essencial a contratação de um equipamento de hematologia em comodato para atender adequadamente a população e garantir um fluxo contínuo de exames no Laboratório Municipal.

**Descrição do objeto:**

Reagente destinado à utilização de equipamento para realização de exames laboratoriais de **Hemograma** com **comodato** de 01 (um) analisador de hemograma 28 parâmetros (WBC, BAS#, BAS%, NEU#, NEU%, EOS#, EOS%, LYM#, LYM%, MON#, MON%, RBC, HGB, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, HCT, PLT, MPV, PDW-CV, PDW-SD, PCT, P=LCR, P-LCC, NLR, PLR), e 8 parâmetros de pesquisa (LIC%, LIC#, ALY%, ALY#, NRBC%, NRBC#, PLT CLUMPS%, PLT CLUMPS#). Diferencial de 5 partes de Amostragem Automática que utilize a metodologia de Impedância, citotóxica, citometria de fluxo e absorbância, apresentar esteira de rack com carregamento automático e contínuo além de sistema manual que suporte amostras stat e amostras de sangue capilar, Diferenciação de células imaturas: LIC, ALY acompanhado de controles de qualidade dos 3 (três) níveis e, 1 (uma) impressora para impressão das amostras realizadas e sinalizações de flags, mais 1 (um) equipamento como backup sendo este 1 (um) Analisador Hematológico 18 parâmetros, cuja sua metodologia seja por impedância, fotometria com cessão em regime de locação, à realização dos exames.

3. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO E SUA NECESSIDADE (Art.10 inciso III do Decreto Municipal nº 014/2024)

A contratação de um equipamento de hematologia em regime de comodato é essencial para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos pelo Laboratório Municipal do Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa, suprimindo as demandas das unidades de saúde do município. Com o retorno das cirurgias no hospital, a inauguração da Clínica da Mulher e o funcionamento da UPA 24 horas, houve um aumento significativo na demanda por exames de hemograma. Estima-se a realização de aproximadamente 33 mil exames anuais para atender às necessidades das unidades de saúde e dos novos serviços implantados.

Diante desse cenário, a contratação do equipamento de hematologia em regime de comodato, juntamente com o fornecimento dos reagentes necessários, representa uma solução viável e uma alternativa mais econômica para o município. Este modelo permite o acesso a um equipamento moderno e adequado para atender à demanda crescente de exames de hemograma.

Classificação da aquisição/contratação	
Material de Consumo	SIM
Material Permanente	-
Serviço NÃO continuado	-
Locação de imóvel	-
Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra	SIM
Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra	-



4. RESULTADOS PRETENDIDOS

Os resultados pretendidos com esta contratação incluem:

Atendimento à Demanda Crescente: Suprir adequadamente a demanda crescente por exames de hemograma.

Continuidade do Serviço sem Interrupções: Assegurar a continuidade dos serviços do Laboratório Municipal, evitando paralisações devido à falta de equipamentos ou reagentes, essencial para o bom funcionamento das unidades de saúde do município.

Economia de Recursos Públicos: Adotar uma solução mais econômica por meio do comodato, reduzindo os custos relacionados à aquisição e manutenção do equipamento, torna-se uma opção financeiramente sustentável.

5. DESCRITIVO E ESTIMATIVA DA QUANTIDADE (Art. 10 inciso II do Decreto Municipal nº 014/2024)

Item	Descrição/CATMAT	Apresentação	Quantidade
01	Reagente destinado à utilização de equipamento para realização de exames laboratoriais de Hemograma com comodato de 01 (um) analisador de hemograma 28 parâmetros (WBC, BAS#, BAS%, NEU#, NEU%, EOS#, EOS%, LYM#, LYM%, MON#, MON%, RBC, HGB, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, HCT, PLT, MPV, PDW-CV, PDW-SD, PCT, P=LCR, P=LCC, NLR, PLR), e 8 parâmetros de pesquisa (LIC%, LIC#, ALY%, ALY#, NRBC%, NRBC#, PLT CLUMPS%, PLT CLUMPS#). Diferencial de 5 partes de Amostragem Automática que utilize a metodologia de Impedância, citoquímica, citometria de fluxo e absorvância, apresentar esteira de rack com carregamento automático e contínuo além de sistema manual que suporte amostras stat e amostras de sangue capilar, Diferenciação de células imaturas: LIC, ALY acompanhado de controles de qualidade dos 3 (três) níveis e, 1 (uma) impressora para impressão das amostras realizadas e sinalizações de flags, mais 1 (um) equipamento como backup sendo este 1 (um) Analisador Hematológico 18 parâmetros, cuja sua metodologia seja por impedância, fotometria com cessão em regime de locação, à realização dos exames.	REAGENTE	33.000



6. PRAZO DE ENTREGA/ EXECUÇÃO (Art. 10 ° inciso IV do Decreto Municipal nº 014/2024)

Execução e prazos				
Forma	Parcelado	SIM	Única	-
Prazo para entrega	07 (sete) dias corridos			
Horários de entrega	07:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00			

(*) Após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Serviço

7. LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA

Resp. pelo Recebimento	Telefone do Responsável	Endereço (completo)
Wellison Douglas de Lima	(81) 9.9982- [REDACTED]	Laboratório Municipal do Hospital Dr. Paulo da Veiga Pessoa, Rua Joaquim Souto, S/N - Nossa Senhora das Graças, Gravata - PE, CEP: 55642- 250

Eu, Wellison Douglas de Lima, declaro que como membros da equipe de planejamento de contratação e responsável pela fiscalização fico à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como do acompanhamento de todo os procedimentos deste certame, fornecendo. Certifico que a formalização da demanda identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.

Departamento/Setor	LABORATÓRIO MUNICIPAL DO HOSPITAL DR. PAULO DA VEIGA PESSOA
Nome da Requisitante	Wellison Douglas de Lima
Matrícula	103087
CPF	[REDACTED]
E-mail	laboratorio.saude@gravata.pe.gov.br
Telefone	(81) 9.9982- [REDACTED]



Documento assinado digitalmente
WELLISON DOUGLAS DE LIMA
Data: 21/11/2024 14:20:09-0300
Verifique em: <https://validar.it.gov.br>

Assinatura



Departamento/Setor	Diretoria de Atenção Especializada
Nome da Requisitante	Danielly Alinne Barros Lins e Nascimento
Matrícula	102148
CPF	[REDACTED]
E-mail	daer.saude@gravata.pe.gov.br
Telefone	(81) 9.9333-[REDACTED]

Danielly Alinne Barros Lins e Nascimento
Diretora de Atenção Especializada e Regulação
Matrícula: 102148
Secretaria de Saúde de Gravata
Assinatura

Encaminhamos para apreciação e deliberação do responsável desta SMS.



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

8. PESQUISA DE PREÇOS (Art. 23, Inciso IV e V, Lei nº 14.133/2021)

8.1 Descrição do Processo de Pesquisa de Preços e Fundamentação

A Metodologia utilizada, como métodos para obtenção do preço estimado, como critério para apuração do preço estimado, aplicamos para o cálculo a média quartil, um critério estatisticamente sólido que considera a distribuição dos valores coletados. Esse método permite que o preço estimado seja calculado com precisão e utilizado de forma justa e transparente na elaboração do mapa de apuração de preços, cálculo incida sobre um conjunto de trinta preços ou no mínimo três preços, de forma que o processo seja mais vantajoso e eficiente para o Ente Público. Anexamos documentos comprobatórios da pesquisa de preços realizadas conforme fontes acima, garantindo economicidade, transparência e vantajosidade, respeitando a legislação vigente. Informamos que o critério de adjudicação (art. 33, Lei nº 14.133/2021), é por item.

8.2 Justificativa de Preços

Justifica-se a contratação através de Processo Licitatório - Pregão, uma vez que por meio das devidas comprovações, a estimativa de preço encontrada para a contratação comprova-se vantajoso e coerente com os preços praticados no mercado.

9. REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A CONTRATAÇÃO (Art. 18, § 1º, Inciso III, Lei nº 14.133/2021)

O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual [2024] com grau de prioridade Alta. O objeto da contratação se enquadra na modalidade Processo Licitatório – Pregão Eletrônico, conforme Lei nº 14.133/2021. Visando a aquisição de HEMATOLOGIA destinado ao LABORATÓRIO MUNICIPAL.

10. MODALIDADE DO PROCESSO

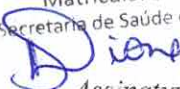
Modalidade		
Processo Administrativo [Compra direta]	--	
Dispensa emergencial	--	
Dispensa de pequeno valor		
Inexigibilidade	--	
Pregão	Registro de Preços	Contrato
	--	SIM
Concorrência	--	--
Leilão	--	--



Concurso	--	--
Diálogo competitivo	--	--

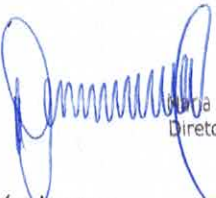
11. ENCAMINHAMENTOS E AUTORIZAÇÃO DE DEMANDA

Departamento/Setor	Coordenação de Compras
Nome do Responsável	Dione Gomes de Andrade
Matrícula	105611-2
CPF	129.592.734-94
E-mail	compras.saude@gravata.pe.gov.br
Telefone	81 9 82283155

DIONE GOMES DE ANDRADE
Coordenadora de Compras
Matrícula: 105611
Secretaria de Saúde de Gravata

Assinatura

Departamento/Setor	Diretora Administrativa do FMS
Nome do Responsável	Maria Jodecilda Carvalho Ferreira
Matrícula	104.912
CPF	047.839.024-61
E-mail	diradmsaude@gravata.pe.gov.br
Telefone	81 9 9102-4565

Aprovo a aquisição de HEMATOLOGIA destinado ao LABORATÓRIO MUNICIPAL.


Maria Jodecilda Carvalho Ferreira
Diretora Administrativa do FMS
Gravatá-PE
Matrícula 104912
Assinatura