

Alto Alegre do Pindaré/MA, 08 de Janeiro de 2025.

A Sua Excelência, o Senhor,
José Francinete Bento Luna
Prefeito da Cidade de Alto Alegre do Pindaré/MA
Av. João XXIII, S/N - Centro,
Alto Alegre do Pindaré/MA

Assunto: Prestação de serviços, sob demanda,
para realização de exames, do tipo análise
citopatologia e anatomopatologia.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Excelentíssimo Senhor,

Tal solicitação se prende ao fato de que os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, assim sendo, a contratação de Laboratórios para a prestação de serviços de Análises Clínicas são indispensáveis, como instrumento para complementar a assistência médico-ambulatorial realizada nas Unidades de Saúde do Município de Alto Alegre do Pindaré, bem como no Hospital Municipal e Pronto Atendimento Municipal.

Além disso, a Secretaria Municipal de Saúde de Alto Alegre do Pindaré não possui capacidade instalada para realizar os exames especializados de Análises Clínicas advindos do Município.

Dito isto, o presente Documento de Formalização de Despesa visa solicitar autorização para que seja instaurado processo administrativo visando futura contratação para que possam ser prestados serviços de para realização de exames, do tipo análise citopatologia e anatomopatologia, nas especificações e quantitativos que serão suficientes para contemplar todo o biênio de 2025/2026:

EXAMES CITOPATOLOGIA			
Nº	ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	TOXOPLASMOSE IGM E IGG	Unidade	8.000
2	UROCULTURA	Unidade	8.000
3	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	Unidade	8.000
4	RUBEOLA IGG E IGM	Unidade	1.000
5	PSA LIVRE E TOTAL	Unidade	6.000
6	HORMONAL ESTRADIOL	Unidade	150
7	HORMONAL FERRETINA	Unidade	150
8	DOSAGEM FERRO	Unidade	100
9	IGE TOTAL	Unidade	80
10	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	Unidade	80
11	HEMOGLOBINA GLICADA	Unidade	10.000
12	DOSAGEM VITAMINA C	Unidade	200
13	DOSAGEM DA HOMOCISTEINA	Unidade	200
14	FIBRINOGENIO	Unidade	80
15	SATURACÃO DA TRANSFERRINA	Unidade	80
16	SOROLOGIA PARA CHAGAS	Unidade	60

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

17	SOROLOGIA PARA EBV	Unidade	60
18	DOSAGEM FOSFORO	Unidade	40
19	ANTI TPO	Unidade	80
20	ANTI TIREOGLOBULINA	Unidade	60
21	TIREOGLOBULINA	Unidade	60
22	PARATORMONIO	Unidade	60
23	DOSAGEM CORTISOL SANGUE	Unidade	200
24	DOSAGEM SELENIO	Unidade	40
25	DOSAGEM ZINCO	Unidade	40
26	DOSAGEM COBRE	Unidade	40
27	DOSAGEM ESTRONA	Unidade	80
28	HORMONAI. FSH	Unidade	200
29	ACTH	Unidade	60
30	HOMA IR	Unidade	40
31	HORMONAL L.H	Unidade	200
32	HORMONAL PROLACTINA	Unidade	200
33	HORMONAL T3	Unidade	200
34	HORMONAL T4	Unidade	200
35	HORMONAL T4 LIVRE	Unidade	200
36	HORMONAL TESTOTERONA LIVRE	Unidade	200
37	HORMONAL TESTOTERONA TOTAL	Unidade	200
38	HORMONAL TSH	Unidade	200
39	HORMONAL VITAMINA B12	Unidade	200
40	HORMONAL VITAMINA D	Unidade	200
EXAMES ANATOMOPATOLÓGICO			
Nº	ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	COLECISTECTOMIA - BIOPSIA	Unidade	2.000
2	BIÓPSIA DE LESÕES DA PELE	Unidade	6.000
3	MAMA PEÇA CIRURGICA - BIOPSIA	Unidade	2.000
4	HISTERECTOMIA PEÇA CIRURGICA - BIOPSIA	Unidade	8.000
5	FRAGMENTO DO COLO DO UTERO COLPOSCOPIA - BIOPSIA	Unidade	8.000
6	ENDOSCOPIO BIOPSIAS - ENDOSCOPIA	Unidade	8.000
7	BIOPSIA DE PROSTADA	Unidade	2.000

Os itens constantes da Planilha de Quantitativos e Custos dos Itens são passíveis de contratação, por demanda, e sob o Sistema de Registro de Preços - SRP, não se obrigando a utilizá-la na sua totalidade.

Assim sendo, vem-se através deste expediente solicitar vossa autorização e determinação que seja dada início à contratação pública responsável para o fornecimento dos itens acima descritos, solicitando de antemão o auxílio do Setor de Pesquisa de Preços para elaborar a pesquisa preliminar, a fim de que seja utilizada para subsidiar a elaboração do Estudo Técnico Preliminar por esta Secretaria demandante.

Thays Cristina Oliveira Parga
THAYS CRISTINA OLIVEIRA PARGA
Secretária Municipal de Saúde