

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará
Setor Requisitante: Gabinete do secretário Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Mônica Leal da Costa
E-mail: secretariasadeoeiras@hotmail.com

1. OBJETO

CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, ANÁLISES CLÍNICAS E CESSÃO DE EQUIPAMENTOS DE AUTOMAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HEMOGRAMAS EM REGIME DE COMODATO CONFORME NATUREZA, CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O Hospital Municipal de Pequeno Porte de Oeiras do Pará, vinculado à Secretaria Municipal de Saúde, presta atendimento essencial à população na rede mista de Atenção Básica e nos atendimentos de Baixa e Média Complexidade. Destaca-se, ainda, a elevada demanda proveniente da Unidade Básica de Saúde (UBS) Fluvial, que realiza atendimentos à população ribeirinha do município, abrangendo regiões de difícil acesso.

Atualmente, a unidade dispõe de estrutura laboratorial limitada, o que impede a realização de exames básicos, como o hemograma completo, entre outros. Dessa forma, torna-se necessária a contratação de serviços especializados, a fim de garantir a continuidade do atendimento laboratorial de maneira eficiente e ininterrupta.

Além disso, observa-se uma crescente demanda por atendimentos de Média e Alta Complexidade, especialmente entre pacientes em situação de urgência e emergência, cadastrados no Sistema de Regulação Estadual (SISREG), os quais aguardam encaminhamento para leitos hospitalares em unidades de referência. A efetivação dessas transferências requer, frequentemente, a realização de exames laboratoriais específicos, os quais ultrapassam a capacidade instalada do hospital.

A ausência desses exames inviabiliza a transferência dos pacientes, retarda o início do tratamento adequado e compromete a integralidade e a resolutividade da assistência prestada. Ressalta-se que tais exames são, muitas vezes, exigidos como condição para a admissão em hospitais de maior complexidade.

Diante desse cenário, a Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará propõe o credenciamento de empresas especializadas na prestação de serviços laboratoriais, com capacidade técnica para a realização de exames em caráter complementar, sempre que houver necessidade devidamente justificada pela equipe médica.

Tal medida garantirá agilidade, eficiência e continuidade no atendimento aos pacientes regulados, permitindo que o município atenda às exigências clínicas e administrativas necessárias para a efetivação das transferências hospitalares. Ademais, assegura o cumprimento do direito constitucional ao acesso universal, igualitário e integral à saúde.

3. DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO EQUIPAMENTO

3.1. A empresa contratada deverá fornecer em sistema de comodato os equipamentos/aparelhos analíticos abaixo referenciados, para a melhoria na execução dos serviços.



Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	Contador diferencial de células hematológicas – referencia: Analisador hematológico ABX Micros 60	UNIDADE	02

A disponibilização do equipamento automatizado para realização de hemogramas, por meio de comodato, representa uma solução estratégica para qualificar e agilizar os atendimentos no Hospital Municipal de Pequeno Porte de Oeiras do Pará, sobretudo nos casos de urgência e emergência.

Um dos principais benefícios desse modelo é a possibilidade de realização de exames laboratoriais a qualquer hora do dia ou da noite, inclusive em horários críticos como às 23 horas ou às 2 da manhã, quando não há suporte laboratorial externo disponível de forma imediata. Nessas situações, a presença do equipamento dentro da própria unidade hospitalar permite que o exame seja solicitado, realizado e interpretado com rapidez, sem necessidade de aguardar a abertura de laboratórios externos ou o transporte das amostras, o que poderia atrasar significativamente o atendimento.

Esse fator é especialmente relevante em cenários clínicos agudos, como quadros infecciosos graves, sangramentos, suspeitas de septicemia, distúrbios hematológicos, entre outros, nos quais o tempo de resposta laboratorial é determinante para a conduta médica e para a preservação da vida. A realização imediata do hemograma possibilita ao profissional de saúde tomar decisões com base em dados objetivos, reduzindo riscos e aumentando as chances de um desfecho clínico favorável.

Além disso, o regime de comodato elimina os custos com aquisição do equipamento, permitindo que o município concentre seus recursos apenas na compra dos reagentes necessários, com economia e eficiência. Essa flexibilidade operacional contribui diretamente para a continuidade do serviço de diagnóstico 24 horas por dia, sete dias por semana, fortalecendo a resolutividade do hospital e o atendimento digno à população, inclusive nas localidades mais afastadas atendidas pela UBS Fluvial.

4. QUANTITATIVO/ DEMANDA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	BIÓPSIA - ANATOMO PATOLÓGICO	SERVIÇO	200
2	TSH NEONATAL	SERVIÇO	250
3	TSH ULTRA SENSIVEL	SERVIÇO	250
4	T3 TOTAL	SERVIÇO	250
5	T4 TOTAL	SERVIÇO	250
6	VITAMINA B12	SERVIÇO	250
7	VITAMINA D	SERVIÇO	250
8	FOSFATASE ALCALINA	SERVIÇO	250
9	GGT	SERVIÇO	250
10	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	SERVIÇO	250
11	CALCIO	SERVIÇO	250
12	SÓDIO	SERVIÇO	250
13	POTÁSSIO	SERVIÇO	250
14	CULTURA DE SECREÇÃO	SERVIÇO	250
15	CULTURA DE FEZES	SERVIÇO	250



16	CULTURA DE URINA	SERVIÇO	250
17	HEMOGLOBINA GLICADA	SERVIÇO	250
18	PSA TOTAL/LIVRE	SERVIÇO	250
19	IGE TOTAL	SERVIÇO	250
20	HEPATITE A IGG	SERVIÇO	250
21	KIT COMPLETO DE REAGENTES PARA CONTADOR HEMATOLÓGICO COM CAPACIDADE PARA APROXIMADAMENTE 500 EXAMES, KIT COMPATÍVEL COM EQUIPAMENTO DISPONIBILIZADO.	KIT	150

4. PREVISÃO DE CONTRATO

4.1. A contratação é um processo complexo que envolve várias etapas e setores. Considerando o tempo necessário para cada etapa, a secretaria de saúde estima a previsão de finalização deste processo em 60 (sessenta) dias úteis, assim permitindo a continuidade dos serviços essenciais garantindo a qualidade e disponibilidade dos serviços prestados.

Oeiras do Pará, 30 de junho de 2025.

MONICA LEAL DA
COSTA:67689361234

Assinado de forma
digital por MONICA
LEAL DA
COSTA:6768936123
4

Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM- GP/PMOP nº 003/2025 – 02/01/2025