



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Pelo presente instrumento, encaminha-se o Documento de Formalização da Demanda – DFD, conforme especificações abaixo:

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE ADMINISTRATIVA):	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela formalização da demanda:	CPF ou matrícula:
Maria Josinery da Silva	nº 29924
E-mail:	Telefone/Ramal:
Compras.saude@cupira.pe.gov.br	(81) 982021719

1. **Identificação sucinta do Objeto – necessidade de transportar profissionais da saúde para postos de saúde localizada na zona rural de Cupira, destino PSF do sitio sambaquim e Chã das Panelas como também para realizar visitas domiciliares nessas regiões.**

1.1. Identificação da demanda

1.1.1. Essa demanda foi identificada devido ao fato na necessidade de profissionais da Saúde, nos postos de saúde localizados na zona rural de nosso município sendo para essa demanda o PSF do Sitio Sambaquim e no PSF em Chã das Panelas, esses profissionais também se deslocam para realizarem atendimentos domiciliares aos idosos e acamados. Como também se faz necessário a contratação de motocicleta para realização de serviços burocráticos do Hospital Municipal José Veríssimo de Souza.

1.1.2. Sendo obrigação do município

1.2. Justificativa da necessidade

1.2.1. Considerando a necessidade de deslocamentos dos munícipes que dependem dos serviços de saúde para realização de tratamento fora do domicilio - TFD, considerando que em nosso município não temos disponível os atendimentos que são ofertados em cidades vizinha, com maior aporte em saúde, os quais a população necessita, tornando-se necessário se deslocarem para utilizar tais serviços.

1.2.2. As previsões constitucionais dão ao cidadão a prerrogativa de procurar os serviços públicos de saúde, tanto na esfera administrativa quanto judicial, sendo legitimados para responder aos pedidos tanto um dos entes federados de forma isolada (União, ou o estado, ou o Distrito Federal, ou o município) ou dois deles ou todos juntos, se for o caso.

1.2.3. É dever de todos, no aspecto da prestação de serviço de assistência à saúde de natureza pública, ainda que prestada em serviços domiciliares, se este recebe verbas públicas do SUS – Sistema Único de Saúde.

Adriana Sandra da Silva
CPF: 011.678.584-20
Secretaria Municipal de Saúde



2. Justificativa quantitativa.

2.1. Para atender a demanda conforme programação planejada, pretende-se apresentarmos a prática da seguinte forma:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	PERCURSO/KM	KM DIARIO	KM TOTAL POR MÊS	QUANTIDADE ESTIMADA DIARIAS/MÊS	QUANTIDADE DE DIARIAS /ANUAL ESTIMADA
1	<p><u>VEÍCULO PARA ATENDER AO PSF CHÁ DAS PANELAS.</u> Especificações mínimas tipo passeio, motor a partir de 1.0 CC e potência mínima de 72 cv. Capacidade para 5 pessoas; 5 portas; combustível: gasolina /etanol, cambio tipo manual de 5 velocidades, , ar condicionado de fábrica, todos os equipamentos de segurança obrigatórios pela legislação de regência - ctb;</p>	SECRETARIA DE SAUDE/PSF CHAN DAS PANELAS	15,8	268,6	17	204
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS SITIO TABULEIRO	25,93	25,93	1	12
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS SITIO SERROTE LISO	9,60	9,60	1	12
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS NO SITIO MANDIOCA MOLE	7,20	7,20	1	12
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS NO SITIO IMBIRUÇU E JUÁ	9,90	9,90	1	12
		PSF CHA DAS PANELAS/ VISITAS DOMICILIARES NO SITIO GRUTAS	8,136	8,136	1	12

Adriana Sandra da Silva
CPF: 011.878.584-20
Secretária de Saúde



ITEM	ESPECIFICAÇÕES	PERCURSO/KM	KM DIARIO	KM TOTAL POR MÊS	QUANTIDADE ESTIMADA DIARIAS/MÊS	QUANTIDADE DE DIARIAS /ANUAL ESTIMADA
2	<u>VEÍCULO PARA ATENDER AO PSF SAMBAQUIM.</u> Especificações mínimas tipo passeio, motor a partir de 1.0 CC e potencia mínima de 72 cv. Capacidade para 5 pessoas; 5 portas; combustível: gasolina /etanol, cambio tipo manual de 5 velocidades, , ar condicionado de fábrica, todos os equipamentos de segurança obrigatórios pela legislação de regência - ctb;	SECRETARIA DE SAUDE/PSF SAMBAQUIM	14,372	215,58	15	180
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS DOMICILIARES E ATENDIMENTO MICROAREA RIACHÃO DO VERISSIMO	14,772	14,772	1	12
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS DOMICILIARES E ATENDIMENTO MICROAREA ALTO DO MEIO	25,35	101,40	4	48
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS DOMICILIARES SITIO LAMA	14,476	14,476	1	12
		SECRETARIA DE SAUDE/VISITAS DOMICILIARES SITIO BREJINHO E MAXIXE	12,60	12,60	1	12

Adriana Sandra de Siqueira
CPF: 011.878.584-20
Secretaria de Saúde



ITEM	ESPECIFICAÇÕES	PERCURSO/KM	KM DIARIO	KM TOTAL POR MÊS	QUANTIDADE ESTIMADA DIARIAS/MÊS	QUANTIDADE DE DIARIAS /ANUAL ESTIMADA
3	MOTOCICLETA com no minimo 150 cilindradas em bom estado de conservação. Devendo ser de inteira responsabilidade da contratada as despesas com manutenção, licenciamento, seguro total, inclusive obrigatório. Ficando a mesma obrigada a substituir o veículo, por outro de igual em iguais condições, caso o mesmo fique impróprio para o uso a que se destina, ou em caso de reparo/manutenção.	CUPIRA	15	330	22	264

2.2. Estimou-se a quantidade conforme acima descrito, adquirida através de levantamento de demanda dos locais que necessitam de deslocamentos de profissionais.

3. Previsão de disponibilidade.

3.1. Deverá ser formalizado nossa necessidade até o dia 04 de junho de 2024.

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação

Cupira, 15 de maio de 2024.

Maria Josinery da Silva

Maria Josinery da Silva

Matrícula nº 29924

Autorização do Secretário:

Adriana Sandra da Silva
CPF: 011.878.584-20
Secretaria de Saúde

Data: 15 / 05 /2024