

**PREFEITURAMUNICIPALDETOCOSDOMOJI**

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000
Telefax:(35)3445-6900/3445-6901–E-mail:licitacaotocos2016@gmail.com
CNPJ:01.601.656/0001-22–Estado de Minas Gerais

DFD–DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DE MANDA

Setor Requisitante: Departamentos de Saúde

Responsável pela Demanda: Edinalda de Fatima Faria Rosa

Matrícula:06

Contato/Email para esclarecimentos:(35) 3025-9208 ou (35) 99940-4300.
saúde@tocosdomoji.mg.gov.br ou oudeptosaudetmlicitação@gmail.com.

1-OBJETO

1.1. Contratação de empresa especializada em serviços de remoção de pacientes. Ambulância UTI móvel tipo D, incluindo equipe de plantão com motorista, médico e enfermeiro/socorrista para atender as demandas do Departamento de Saúde do Município de Tocos do Moji-MG.

1.2. Os itens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, uma vez que os padrões de desempenho, quantidade e qualidade podem ser objetivamente definidos por meio de especificações usuais no mercado.

2–JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

Contratação de Empresa Especializada em serviços de remoção de pacientes. Ambulância de Suporte Avançado (UTI Móvel) Tipo D, incluindo Equipe de Plantão com Motorista, Médico e Enfermeiro/Socorrista: A Prestação de Serviços de Auxiliares de Curativos, Atendimento de Emergência, Atendimento Médico, Remoção do Paciente para o Hospital de Referência em casos graves, administração de Medicamentos e todos os demais cuidados necessários e indispensáveis aos pacientes. Considerando que o município de Tocos do Moji não possui serviço de UTI móvel faz se necessária a contratação desses Serviços uma vez – que possa acontecer a necessidade de remoção de pacientes em estado grave que requeiram esse tipo de serviço o qual poderá ser crucial no atendimento e garantia da assistência dispensada ao mesmo.

A realização de um novo procedimento licitatório é necessária devido ao término da vigência do instrumento contratual PRC102/2025, que expira em 20 de agosto de 2026.

3–ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Item	Códigos	Descrição dos produtos	UN	Quant.
1	203.000.007	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES. AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO (UTI MÓVEL) TIPO D, INCLUINDO EQUIPE DE PLANTÃO COM CONDUTOR, MÉDICO E ENFERMEIRO, EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA GM/MS 2.048/02, PARA REMOÇÃO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM CASOS GRAVES, INCLUINDO A ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E TODOS OS DEMAIS CUIDADOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEIS AOS PACIENTES. A MEDIÇÃO SE DARÁ EXCLUSIVAMENTE POR QUILOMETRO RODADO COM O PACIENTE EMBARCADO.	KM	3.000



PREFEITURAMUNICIPALDETOCOSDOMOJI

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000
Telefax:(35)3445-6900/3445-6901–E-mail:licitacaotocos2016@gmail.com
CNPJ:01.601.656/0001-22–Estado de Minas Gerais

4–PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

4.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura Municipal de Tocos do Moji na seguinte dotação:

ESPECIFICAÇÃO	DOTAÇÃO	FICHA	FONTE
GESTÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO TRANSPORTE FORA DO DOMICÍLIO - TED	02 08 01 10 302 0082 2808 339039	352	1.500

5–PRAZO E CONDIÇÕES DE CONCLUSÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

5.1. O prazo de vigência da presente contratação é de 12 (doze) meses, contados da assinatura do contrato, prorrogável por até 1 ano, na forma dos artigos (106 e 107 da Lei nº14.133, de 2021 ou art. 84 da Lei nº 14.133, de 2021).

5.2. A data pretendida para conclusão da contratação é de 30 dias.

5.3. Os serviços deverão ser executados conforme determinação e esclarecimentos dos Departamentos responsável.

6–CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

6.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

7– GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO

7.1. Alto

8–CONDIÇÕES GERAIS

8.1.O estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência oferecerão maiores detalhamentos das regras que serão aplicadas em relação ao objeto.



PREFEITURAMUNICIPALDETOCOSDOMOJI

Rua Antônio Mariano da Silva, nº 36, centro – CEP: 37.563-000
Telefax:(35)3445-6900/3445-6901–E-mail:licitacaotocos2016@gmail.com
CNPJ:01.601.656/0001-22–Estado de Minas Gerais

Tocos do Moji-MG, 13 de agosto de 2026.

Assinatura do responsável pelo DFD

Edinalda de Fatima Faria da Rosa
Chefe do Serviço de Saúde