



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA  
(DFD)**

<b>1. Identificação do requisitante</b>	
<b>Setor requisitante:</b>	Gestão Municipal de Saúde
<b>Responsável pela demanda:</b>	Lilian Suelem Moreira Borges
<b>Matrícula:</b>	235920
<b>E-mail institucional:</b>	Saude@coromandel.mg.gov.br
<b>Telefone:</b>	(34)3841-1696

<b>2. Identificação da demanda</b>	
<b>Objeto:</b>	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de controle de qualidade no laboratório municipal.
<b>Quantidade:</b>	12
<b>Unidade de medida:</b>	meses

<b>3. Justificativa</b>
A contratação de empresa especializada para o <b>controle de qualidade no laboratório municipal</b> é fundamental para garantir a precisão dos exames, a conformidade com normas técnicas e a segurança nos diagnósticos. Esse serviço assegura a confiabilidade dos resultados, reduzindo erros e melhorando a eficiência dos processos laboratoriais, em conformidade com os padrões da <b>ANVISA</b> e do <b>Ministério da Saúde</b> , fortalecendo a qualidade do atendimento à população.

<b>4. Alinhamento estratégico</b>
<i>Não se aplica.</i>

<b>5. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)</b>



A presente demanda está prevista no PCA e registrada sob o número: 723.

**6. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento**

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Isabela Cristina Lemes Resende

Cargo: Coordenadora Administrativa

Matrícula: 25061

E-mail institucional: almoxarifadosaude@coromandel.mg.gov.br

Telefone: (34)3841-1696

**7. Estimativa preliminar do valor da contratação  
(procedimento simplificado)**

*A estimativa de preço para essa contratação é de R\$8.000,00 (oito mil reais).*

**8. Indicação da dotação orçamentária**

479/3: 02.02.06.02.10.302.0006.00.2.051.3.3.90.39.70.0015

**9. Data pretendida para a conclusão da contratação**

A presente contratação deverá ser formalizada até 01/03/2025, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

**10. Vinculação ou dependência com outra contratação**

☒ Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou





☐ Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

(especificar)

### 11. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒ Alta;

☐ Média; ou

☐ Baixa.

### 12. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu prosseguimento.


30/01/2025.

*Lilian Suelem Moreira Borges*  
Secretária Municipal de Saúde  
Prefeitura de Coromandel - MG

*Lilian Suelem Moreira Borges*  
Gestora Municipal de Saúde

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

30/01/2025.

  
*Fernando Breno Valadares Vieira*  
Prefeito Municipal