



Secretaria de
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Vermelho
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Miguel Rodrigues Patto, s/n – Bela Vista
CEP 37.264-000 Ribeirão Vermelho/MG
Tel: (35) 3867-1227 e-mail: sauderv21@gmail.com

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Lei Federal nº. 14.133/2021

1 – Setor requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2 – Objeto: CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA PARA INTERNAÇÃO DE DEPENDENTE QUÍMICO

Classificação:

- ☐ Serviço não continuado
☒ Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra
☐ Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra
☐ Material de consumo
☐ Material permanente / equipamento

Forma de Contratação sugerida:

- ☐ Inexigibilidade Art. 74
☐ Dispensa Art. 75 Inciso (I)
☐ Dispensa Art. 75 inciso (II)
☒ Dispensa Emergencial Art. 75 Inciso VIII
☐ Pregão

Para a hipótese de pregão, assinalar: sistema de registro de preços/ata de registro de preços:

- ☐ SIM ☒ NÃO
☐ Concorrência

3 – Justificativa da necessidade da contratação e finalidade:

3.1 – Justificativa:

Conforme Requerimento e Relatório Médico em anexo, o **paciente** encontra-se em debilidade extrema devido ao uso de álcool e drogas, representando risco para si e para pessoas de seu convívio. Ressalta-se que trata-se de **internação voluntária**, não havendo resistência por parte do paciente.

Considerando que a família não dispõe de recursos financeiros para custear o transporte até a unidade especializada e que a frota da Secretaria Municipal de Saúde encontra-se com agenda sobrecarregada, sem possibilidade de agendamento em tempo hábil, faz-se necessária a contratação emergencial de clínica especializada com disponibilização de internação e transporte adequado, de modo a garantir a efetivação do direito constitucional à saúde.

Conforme Atestado Psiquiátrico, o **paciente** possui dependência de álcool e cocaína com importante prejuízo social. Apresentando risco iminente à própria integridade física e à de terceiros. Atualmente encontra-se sob custódia policial, porém as condições de encarceramento não oferecem o suporte clínico necessário para estabilização do quadro.

A permanência do paciente no sistema prisional, sem a devida intervenção em saúde, agrava consideravelmente os riscos, uma vez que o surto psicótico associado à dependência química pode resultar em comportamentos violentos, imprevisíveis e autodestrutivos

3.2 – Finalidade: Assegurar a internação voluntária em caráter de urgência, preservando a vida, a saúde e a integridade física e psíquica do paciente, bem como resguardando a coletividade diante do risco apresentado pelo quadro clínico.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
RIBEIRÃO VERMELHO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FOLHA N.º _____



Secretaria de
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Vermelho
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Miguel Rodrigues Patto, s/n – Bela Vista
CEP 37.264-000 Ribeirão Vermelho/MG
Tel: (35) 3867-1227 e-mail: sauderv21@gmail.com

4 - Descrição do objeto a ser contratado:

ITEM	CÓDIGO DO PRODUTO E DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
01	Internação para dependente químico	meses	12
02	Taxa de matrícula	unid	02
03	Taxa de remoção	unid	02

5 – Grau de prioridade de contratação:

() Baixa () Média (X) Alta
(em casos de urgência e emergência)

É URGENTE : () Sim () Não

SE SIM, QUAL O MOTIVO DA URGÊNCIA:

É EMERGENCIAL (Conforme Art 75 Inciso VIII): (X) Sim () não

SE SIM, QUAL O MOTIVO DA EMERGÊNCIA: O atual quadro de saúde do paciente implica em risco grave para si mesmo e demais pessoas de seu convívio. Soma-se a isso a ausência de condições financeiras da família para custear transporte e a indisponibilidade da frota municipal em tempo hábil, o que exige a adoção de medida imediata para assegurar a efetividade da internação.

6 - Previsão de data em que deve ser assinado o instrumento contratual ou a Ordem de fornecimento quando for o caso:

Em até 3 dias úteis após a homologação ou ratificação do processo.

7 – Fornecimento de Materiais:

() Aplica (X) Não se aplica
7.1 - () Consumo () Permanente
7.2 - () Parcela Única () Semanal () Quinzenal (X) Mensal
() Outro (especificar):

8 – Prestação de serviços:

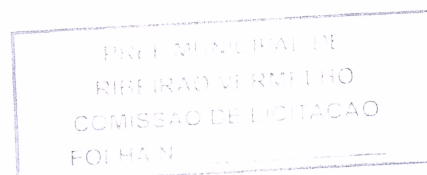
(X) Aplica () Não se aplica
8.1 - (X) Continuado () Não Continuado
8.2 - () Parcela Única () Semanal () Quinzenal (X) Mensal
() Outro (especificar):

9 – Regime de execução:

() Aplica (X) Não se aplica
() Empreitada por preço unitário () Empreitada por preço global
() Empreitada integral () Fornecimento/ prestação de serviço associado
() Contratação por tarefa () Contratação integrada
() Contratação semi-integrada

10 – Habilitação específica para o objeto:

() Não
(X) Sim. A empresa deverá conter além das habilitações jurídicas, econômica e trabalhista, alvarás de funcionamento e sanitário.





Secretaria de
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Vermelho
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Miguel Rodrigues Patto, s/n – Bela Vista
CEP 37.264-000 Ribeirão Vermelho/MG
Tel: (35) 3867-1227 e-mail: sauderv21@gmail.com

11 – Responsabilidade específica do contratante:

() Não

(X) Sim. Especificar Clínica especializada em atendimento de pacientes nas condições justificadas. Deverá responsabilizar-se por todo tempo de tratamento do interno e todas as ações tomadas.

12 - Local de entrega/execução do serviço, critérios de aceitação do objeto:

Mediante formalização do Processo de Compra/Licitação, a internação e sua realização deverão ser executadas em um prazo de 10 (dez) dias. O local e procedimentos serão especificados na realização do contrato e comunicados à Secretaria de Saúde de Ribeirão Vermelho.

13 – Celebração de Contrato formal

(X) Aplica () Não se aplica*

Fiscal do contrato: Andreia de Fátima Ribeiro

Gestor do contrato: Vânia Cristina da Silva

**Art. 95. O instrumento de contrato é obrigatório, salvo nas seguintes hipóteses, em que a Administração poderá substituí-lo por outro instrumento hábil, como carta-contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra ou ordem de execução de serviço:*

I - dispensa de licitação em razão de valor;

II - compras com entrega imediata e integral dos bens adquiridos e dos quais não resultem obrigações futuras, inclusive quanto a assistência técnica, independentemente de seu valor.

§ 1º As hipóteses de substituição do instrumento de contrato, aplica-se, no que couber, o disposto no art. 92 desta Lei.

§ 2º É nulo e de nenhum efeito o contrato verbal com a Administração, salvo o de pequenas compras ou o de prestação de serviços de pronto pagamento, assim entendidos aqueles de valor não superior a R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

14 – Créditos orçamentários:

Ficha: _____ Fonte de Recurso: _____

15 – Estimativa de valor de contratação:

Valor Total dos serviços R\$40.400,00 (quarenta mil e quatrocentos reais)

17 – Definição da necessidade de elaboração ou não de Estudos Técnicos Preliminares (ETP):

(X) Com base na baixa complexidade do objeto, o Estudo preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação serão dispensados para esta contratação, bastando a elaboração de Termo de referência ou Projeto Básico.

() Devido a alta complexidade do objeto será necessária a elaboração do Estudo preliminar.

18 - EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO:

Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

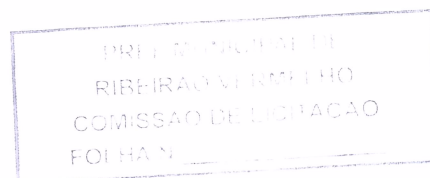
HABILITAÇÃO JURÍDICA:

São os documentos comprobatórios da HABILITAÇÃO JURÍDICA da licitante:

a) registro comercial, no caso de empresa individual;

b) ato constitutivo, estatuto ou contrato social e alterações em vigor, devidamente registrado no órgão pertinente, em se tratando de sociedade comercial, sendo, no caso de sociedade por ações, acompanhado do documento de eleição de seus administradores;

c) no caso de sociedades por ações, deverá estar acompanhado da documentação de eleição de seus administradores.





Secretaria de
SAÚDE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Vermelho
Secretaria Municipal de Saúde
Rua Miguel Rodrigues Patto, s/n – Bela Vista
CEP 37.264-000 Ribeirão Vermelho/MG
Tel: (35) 3867-1227 e-mail: sauderv21@gmail.com

- d) inscrição do ato constitutivo, devidamente registrado no órgão pertinente, no caso de sociedade civil, acompanhada de prova da diretoria em exercício;
- e) decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;
- f) cédula de identidade do(s) sócio(s) responsável(is) pela administração da empresa licitante.

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ), conforme o caso;
- b) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional (Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União), mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
- c) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- d) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de Certidão negativa ou positiva de Débitos Trabalhistas - TST, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- e) Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre - Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa do Estado;
- f) Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre - Certidão Negativa ou Positiva com Efeito de Negativa Municipal;

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

- a) Certidão negativa de **falência ou concordata** expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica;
- b) Na falta de validade expressa na Certidão Negativa, ter-se-ão como válidos pelo prazo de 90 (noventa) dias de sua emissão.

18.4. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

18.5. ALVARÁ SANATÁRIO

19 – Da formalização da demanda:

Nome: **Vânia Cristina da Silva**

Cargo: **Secretária Municipal de Saúde**

Ribeirão Vermelho, 30 de setembro de 2025

Assinatura

Visto do Controle Interno

30/09/2025

Assinatura

