DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Art. 74, IV da Lei Federal 14.133/2021

Órgão: Município de Maravilha
Secretaria requisitante: Secretaria de Saúde
Nome do responsável pela demanda: Jane Maira Joris
E-mail: saude01@maravilha.sc.gov.br
Objeto: Credenciamento da empresa RG CLINICA MÉDICA LTDA para prestação de serviços na área da saúde para o Município de Maravilha - SC. Empresa devidamente credenciada no processo de CREDENCIAMENTO Nº 005/2026.
Justificativa da necessidade da contratação: A contratação é necessária para atender às demandas do Município de Maravilha/SC relacionadas à prestação de serviços na área da saúde, garantindo a continuidade e a eficiência dos atendimentos encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como o cumprimento de eventuais determinações judiciais, assegurando atendimento adequado à população.
Razão da escolha do contratado: A escolha do contratado decorre de sua regular habilitação no Processo de Credenciamento nº 005/2026, no qual comprovou o atendimento integral às exigências técnicas, legais e administrativas estabelecidas no edital, inexistindo escolha discricionária por parte da Administração, mas sim vinculação aos critérios objetivos do procedimento de credenciamento.
Justificativa de preço: O preço é compatível com o preço praticado no mercado local, bem como, justifica-se referido valor com base na pesquisa de preços realizada.
Grau de prioridade da compra (baixo, médio, alto): Imediato
Dotação orçamentária a ser utilizada: 09
Fonte: 500
Conta:
Fornecedor com menor valor apresentado: RG CLINICA MÉDICA LTDA
CNPJ: 55.716.121/0001-26
Telefone de contato: (49) 98803-1545
Email:
Estimativa de valor: O valor global a ser aplicado representa o montante de **R$ 100.00,00**
Prazo de entrega/execução: Conforme a necessidade
Local de entrega/execução: Secretaria de Saúde e Sanemaneto
Nome do fiscal de contrato: Elenir Lucia Urnau Kunzler
Observações: Sem observações.

Com fundamento no presente expediente, solicita-se a abertura de procedimento administrativo visando a consecução do presente objeto.	
Maravilha, 28 de julho de 2026.	
Nome do servidor público municipal	Jane Maira Joris
Cargo	Secretária de Saúde
Assinatura:	

Anexo I – Descrição e quantidades

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário R$	Valor Total R$
01	**CONSULTA PEDIÁTRICAS**	**500**	**200,00**	**100.000,00**
			VALOR TOTAL:	**R$100.000,00**