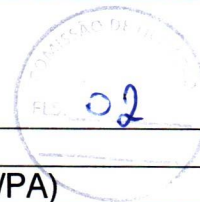




ESTADO DO TOCANTINS  
BERNARDO SAYÃO  
Fundo Municipal de Saúde



**SOLICITAÇÃO DE DESPESA/ PROCESSO ADMINISTRATIVO (SD/PA)**

Data: 16/01/2026

Número da SD/PA: 000/2026

**Secretaria Solicitante:**

Secretaria Municipal de Saúde

**Despesa:**

1. ( ) Aquisição de Material      2. ( X ) Prestação de Serviço  
3. ( ) Suprimento de Fundo/Adiantamento      4. ( ) Outra despesa:

**Especificação do Objeto:**

Contratação de empresa para prestação de serviço de locação de um veículo para transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise para atender a demanda do fundo municipal de saúde de Bernardo Sayão- TO.

**Justificativa da Despesa:**

Tendo em vista que não há tratamento para pacientes de hemodiálise no Município de Bernardo Sayão, faz-se necessário o aluguel de veículo específico para transporte desses pacientes, pois os mesmos se deslocam três vezes por semana a cidade de Araguaína. Dentre esses pacientes, ressalta-se que há um paciente cadeirante a qual necessita de maior conforto e mobilidade no transporte para a realização do tratamento. Dessa forma a locação de um veículo próprio é de extrema necessidade para o bom andamento da prestação de serviços ofertada por esta Secretaria Municipal de Saúde oferecendo maior acessibilidade a esses pacientes em tratamento contínuo.

**Prazo da Contratação:**

12 Meses

**Previsão em que deve ser assinado o instrumento contratual:**

Janeiro de 2026

**a) Disponibilidade Orçamentária?**

1. ( x ) Sim      2. ( ) Não

**b). Valor provisionado?**

1. ( ) Sim      2. ( ) Não

Funcional Programática/ Elemento de Despesa /  
Fonte

ORGÃO	UNID	FUNÇ ÃO	SUB- FUNÇÃO	PROGRA MA	PROJ. /ATIV.	CLASSIFICAÇ ÃO	FICH A	FONTE	VALOR
05	17.01	10	122	0105	2.143	3.3.90.39.00	592	1.500.1002	R\$ 100.000,0 0
05	17,01	10	122	0105	2.143	3.3.90.39.00	593	1.600.0000	20.000,00
05	17.01	10	301	0105	2.144	3.3.90.39.00	618	1.500.1002	600.000,0 0
05	17.01	10	301	0105	2.144	3.3.90.39.00	619	1.600.0000	500.000,0 0

**Autorização do Secretário (a):**

Data:  
16/01/2026

Assinatura:

  
Suelene Milhomem Moura  
Secretária de Saúde

**Autorização do Prefeito:**

Data:  
16/01/2026

Assinatura:

  
OSORIO ANTUNES FILHO  
Prefeito Municipal



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



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

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor Requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Responsável pela Demanda: Suelene Milhomem Moura Secretária de Saúde
Objeto para futura contratação: Contratação de empresa para prestação de serviço de locação de um veículo para transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise para atender a demanda do fundo municipal de saúde de Bernardo Sayão- TO.
Objeto: ( x ) Serviço ( ) Aquisição de material ( ) Material permanente / equipamento
Recurso: ...

Justificativa da necessidade da contratação e da solução
<b>Justificativa da Despesa:</b> Tendo em vista que não há tratamento para pacientes de hemodiálise no Município de Bernardo Sayão, faz-se necessário o aluguel de veículo específico para transporte desses pacientes, pois os mesmos se deslocam três vezes por semana a cidade de Araguaína. Dentre esses pacientes, ressalta-se que há um paciente cadeirante a qual necessita de maior conforto e mobilidade no transporte para a realização do tratamento. Dessa forma a locação de um veículo próprio é de extrema necessidade para o bom andamento da prestação de serviços ofertada por esta Secretaria Municipal de Saúde oferecendo maior acessibilidade a esses pacientes em tratamento contínuo.

Contratação de empresa para prestação de serviço de locação de um veículo para transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise para atender a demanda do fundo municipal de saúde de Bernardo Sayão- TO.			
Quantidade de serviço da solução a ser contratada			
ITEM	DESCRIMINAÇÃO	UNID.	QUANT
01	Contratação de empresa para prestação de serviço de locação de um veículo para transporte de pacientes em tratamento de hemodiálise para atender a demanda do fundo municipal de saúde de Bernardo Sayão- TO.	PARCELAS	12
Justifica-se os quantitativos indicados diante do atendimento ideal da demanda desta Secretaria para o alcance ao interesse público com eficiência e eficácia.			



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Prazo de Execução dos serviços é de:

12 (doze) meses

Previsão em que deve ser assinado o instrumento contratual.

Fevereiro de 2026.

Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação.

Bernardo Sayão - TO, 16 de Janeiro de 2026.

Suelene Milhomem Moura  
Secretária de Saúde