



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - PROCESSO DE AQUISIÇÃO DE BENS/SERVIÇOS

CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS NA ESPECIALIDADE PSICÓLOGA CLÍNICA

| | | | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|--------------------|
| Secretaria Municipal: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
| Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): | | | | | |
| Responsável pela elaboração: CLÁUDIA ADRIANE SCHROPFER SCHMIDT | | | | Cargo: PSICÓLOGA | |
| E-mail: claudiaschmidt@yahoo.com.br | | Telefone: (55) 981307052 | | | |
| 1. Objeto: <input type="checkbox"/> Serviço não continuado <input type="checkbox"/> Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra <input type="checkbox"/> Material de consumo <input type="checkbox"/> Material permanente/equipamento <input checked="" type="checkbox"/> credenciamento (art. 6º, inciso XLIII, Lei n.º 14.133/2021) Contratação de serviço de consulta especializada de psicóloga clínica. | | | | | |
| 2. Justificativa/descrição da necessidade da contratação <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;">A pretendida contratação ocorrerá no intuito de credenciar pessoas físicas e jurídicas para atender a demanda específica da portaria SES 300/2024, de prestação de serviços de consultas na especialidade de Psicóloga Clínica e, para atender demandas judiciais também na especialidade de psicologia.</div> | | | | | |
| 3. Descrições, quantidades e valores | | | | | |
| Item | Quantidade/ semestral | Unidade de Medida | Descrição / Especificação | Valor unitário de referência | Valor total |
| 01 | 1800 | Unidade | Consulta de psicóloga clínica | 51,66 | 92.988,00 |
| 4. Observações gerais | | | | | |
| 4.1. Prazo de Entrega/ Execução: O serviço será executado pelo profissional no quantitativo estipulada no credenciamento, dentro do teto mês conforme solicitação da Secretaria Municipal da Saúde. | | | | | |
| 4.2. Local e horário da Entrega/Execução: O local do serviço será prestado no Centro de Atendimento em Saúde – CASA, de segunda-feira a sexta-feira nos horários das 08h às 12h e da 13h às 17h, conforme acordado e | | | | | |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA

agendado com o profissional credenciado e a Secretaria Municipal da Saúde.

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Centro de Atendimento em Saúde – CASA e sob responsabilidade da Enfermeira Vanessa Froner e, e Cláudia Adriane Schropfer Schmidt, psicóloga.

4.4. Prazo para pagamento: O pagamento será feito mensalmente, mediante empenho e solicitação da Secretaria Municipal da Saúde, após a entrega e conferência da produção mensal de cada profissional, uma vez aprovada pelo(a) fiscal do contrato.

Local/data

Responsável pela Formalização da Demanda: Cláudia Adriane Schropfer Schmidt, psicóloga.

São Borja, RS, 19 DE JULHO DE 2024

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

() Defiro

() Indefiro

SABRINA DORNELLES LOUREIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE