



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO  
ARAGUAIA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E  
SANEAMENTO**



**DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA**

<b>Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos do Araguaia</b>	
<b>Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde</b>	
<b>Responsável pela Demanda: Caroline Lima Pereira</b>	<b>Matrícula: 741</b>
<b>E-mail: carolinelima@hotmail.com</b>	<b>Telefone: (94) 99105-0840</b>
<b>1. Objeto:</b> A eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE BILHETES DE PASSAGENS TERRESTRES, DESTINADOS AOS PACIENTES USUÁRIOS DO T.F.D TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO.	
<b>2. Justificativa da necessidade da contratação</b> Considerando a necessidade de fornecimento de passagens rodoviárias aos pacientes e acompanhantes deste município que precisam deslocar-se para realizarem Tratamento Fora do Domicilio (TFD), em consonância com a portaria/SAS/nº 055 de 24/02/1999 do Ministério da Saúde; <i>Ressaltamos que o TFD visa garantir o acesso de pacientes de um município a serviços assistenciais em saúde de outro município, com base nos códigos da Tabela Unificada dos Procedimentos/SUS. O benefício de Tratamento Fora de Domicílio consiste em disponibilizar o deslocamento e ajuda de custo para pacientes (e acompanhante, se necessário) atendidos na rede pública ou conveniada/contratada do SUS que necessitem de assistência ambulatorial e hospitalar cujo procedimento seja de média ou alta complexidade. Conforme o artigo 7º da Portaria SAS/MS nº 55/1999, será permitido o pagamento de despesas para deslocamento de acompanhante nos casos em que houver indicação médica, esclarecendo o porquê da impossibilidade do paciente se deslocar desacompanhado.</i> Deste modo, sujeitamos nossa justificativa à apreciação, entendendo ser ela sustentável, ratificando nossas razões para a contratação dos serviços objeto deste Termo de Referência.	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO  
ARAGUAIA  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E  
SANEAMENTO**



### 3. Descrições e quantidades

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
01	PASSAGENS TERRESTRE TRECHO SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA-PA/BELÉM-PA	1200,000	UNIDADE
02	PASSAGENS TERRESTRE TRECHO BELÉM-PA/SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA-PA	1200,000	UNIDADE
03	PASSAGENS TERRESTRES TRECHO SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA-PA/TUCURUÍ-PA	240,000	UNIDADE
04	PASSAGENS TERRESTRES TRECHO TUCURUÍ-PA/SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA-PA	240,000	UNIDADE

### 4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: **Mensal, por um período de 12 meses, podendo ser prorrogado.**

4.2. Local e horário da Entrega/Execução: **Secretaria Municipal de Saúde de São Domingos.**

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Caroline Lima Pereira.**

4.4. Prazo para pagamento: **30 dias**

4.5. Dotação Orçamentária:

**Unidade Orçamentária:**

04 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotação Orçamentária:**

2.077 – Manutenção do Programa TFD-Tratamento Fora do Domicílio

3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

FONTE:

( x ) Recursos Próprios

( x ) Programas

( ) Convênios

São Domingos do Araguaia – PA, 29 de outubro de 2021.

**CAROLINE LIMA PEREIRA**  
Secretária Municipal de Saúde