

## Memorando 5.477/2024

---

**De:** Pablo L. - SMS-DGS-DAIS

**Para:** SMS - Secretaria Municipal de Saúde - A/C Maria B.

**Data:** 26/03/2024 às 11:29:39

**Setores envolvidos:**

SMS, SMS-DGS-DAIS

### Formalização de Demanda - Espaço Saúde Parafuso

Prezada Secretária [Maria Carmén](#),

Atendendo as necessidades expostas no [Memorando 22.840/2023](#), e as necessidades expostas nesta demanda, encaminho para providências quanto a elaboração do Estudo Técnico Preliminar.

Atenciosamente,

—

**Pablo Rogério Cugler de Lima**

*Chefe da Divisão de Administração e Informação em Saúde*

**Anexos:**

DFD\_PARAFUSO.pdf

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD Nº 002/2024 – SMS**

**TIPO DA DEMANDA:**

- Serviços e fornecimentos contínuos (art. 6, inc. XV)
- Serviços contínuos com regime de dedicação exclusiva de mão de obra (art. 6º, inc. XVI)
- Serviços não contínuos ou contratados por escopo (art. 6º, inc. XVII)
- Serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual (Art. 6º, inc. XVIII)
- Serviço de obra e/ou engenharia**
- Aquisição de material de consumo
- Aquisição de bens e/ou materiais permanentes
- Locações
- Outro: \_\_\_\_\_

**I – DESCRIÇÃO SUCINTA DA DEMANDA**

*Construção de nova unidade de saúde para a UBS Parafuso.*

**II – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO**

*A atual estrutura predial da UBS Parafuso é marcada por sua antiguidade, sendo a primeira unidade básica de saúde erguida no município. Ao longo dos anos, o crescimento exponencial da população adstrita exigiu não apenas o aumento da equipe técnica, mas também da infraestrutura física para acomodar todos os serviços oferecidos à comunidade. Apesar das tentativas de ampliação estrutural, hidráulica e elétrica, estas foram realizadas sem um dimensionamento adequado, resultando em uma série de problemas elétricos e necessidades de adaptações constantes, o que demonstra a inadequação contínua do prédio.*

*Neste contexto, é crucial considerar as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde, especialmente por meio do Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (Requalifica UBS), que visa fortalecer e estruturar a Atenção Básica. Este programa propõe uma reestruturação física das unidades de saúde, tornando-as acolhedoras e seguindo os melhores padrões de qualidade, facilitando assim a mudança das práticas das equipes de Saúde. Para a UBS Parafuso, como se trata de uma nova construção, as diretrizes do projeto estrutural estão estabelecidas na Portaria nº 340 de 04 de março de 2013 do Ministério da Saúde, garantindo que seja concebida de acordo com os mais elevados padrões de qualidade e segurança, principalmente no que diz respeito aos aspectos sanitários.*

*Além disso, é importante destacar a necessidade urgente de investimento em uma estrutura que atenda adequadamente ao alto contingente populacional do bairro. Uma UBS com infraestrutura defasada não apenas compromete a qualidade dos serviços oferecidos, mas também coloca em risco a saúde e a segurança dos usuários e dos profissionais que ali trabalham. Portanto, a modernização e a adequação da estrutura física da UBS Parafuso são essenciais para garantir o acesso equitativo e de qualidade aos*

*serviços de saúde para toda a comunidade local.*

**III – QUANTIDADE A SER CONTRATADA (CONSIDERAR A EXPECTATIVA DE CONSUMO ANUAL)**

A quantidade a ser contratada não pode ser precisamente determinada devido à natureza específica do serviço, que envolve a prestação de serviços especializados para a reforma predial.

**IV – VALOR ESTIMADO ANUAL DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

Estimativa de valor de R\$ 500.000,00.

**V – INDICAÇÃO DA DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO**

01 de abril de 2024.

**VI – GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO OU PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

Alta prioridade, considerando a os prazos para conclusão do convênio.

**VII – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE E DO RESPONSÁVEL**

Unidade requisitante/demandante: Departamento de Atenção à Saúde / Secretária de Saúde

Responsável pela demanda: Aline Nunes dos Santos

Secretaria demandante: Secretária de Saúde

Email: [saude@cajati.sp.gov.br](mailto:saude@cajati.sp.gov.br)

Telefone: (13) 3854-8500



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 95DB-6CC2-1680-9DF1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PABLO ROGÉRIO CUGLER DE LIMA (CPF 430.XXX.XXX-09) em 26/03/2024 11:29:59 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MARIA CARMEN AMARANTE BOTELHO (CPF 396.XXX.XXX-00) em 26/03/2024 14:17:53  
(GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/95DB-6CC2-1680-9DF1>