



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO  
Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro  
Tel (19) 3567-1286

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)**



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO**  
Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro  
Tel (19) 3567-1286

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR -ETP**

**1.DADOS DO ÓRGÃO GERENCIADOR:**

**ÓRGÃO:** Departamento Municipal de Saúde

**ENDEREÇO:** Rua Gabriel Francisco,370 – Centro

**CIDADE:** Santa Cruz da Conceição

**DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE:** Simone Knorre

**2. INTRODUÇÃO**

**2.1** O presente estudo técnico tem por objetivo embasar a realização de um processo licitatório de Registro de Preço para contratação de Transporte de pacientes em UTI móvel e semi UTI para atender ao Departamento Municipal de Saúde de Santa Cruz da Conceição.

**3. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE**

**3.1** Considerando que em casos de agravos clínicos, ou intercorrências, ou emergências não previstas, há a necessidade de remoção de pacientes para outros centros hospitalares de referencia e/ou clinicas de exames.

Justifica-se pela necessidade de transporte e locomoção dos pacientes dos pacientes, garantindo, assim, integridade, pois trata-se de um serviço essencial, contínuo e ininterrupto, não podendo, portanto, sofrer descontinuidade. A contratação por meio da locação se torna mais vantajosa pelo fator econômico, já que a empresa vencedora do certame disponibilizará veículos com médico, enfermeiro e o condutor socorrista, dotados de equipamentos médico e materiais, ficando ainda responsável pela manutenção e substituição destes, quando necessário, mais encargos trabalhistas, seguro e outros que venham a surgir, garantindo, assim, a boa continuidade e fluidez nos serviços.

**4.NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO E JUSTIFICATIVA**



## DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE SANTA CRUZ DA CONCEIÇÃO

Rua Ver. Gabriel Francisco, 370, Centro

Tel (19) 3567-1286

**4.1** A presente contratação surge da necessidade de ter em seu rol de serviços quilômetros contratados para serem utilizados em casos que se façam necessário a remoção de pacientes em UTI móvel e semi UTI.

**4.2** A contratação tem por finalidade garantir, pelo período de 12 (doze) meses, contrato para a realização de remoção de pacientes em UTI móvel e semi UTI caso se façam necessário.

### **5. DAS QUANTIDADES**

#### **5.1**

**Item 1** → Transporte em ambulâncias UTI móvel com equipe de médico e enfermagem, sendo 2000 km;

**Item 2** → Transporte em ambulância comum com equipe de médico e enfermagem, sendo 1000 km;

**Item 3** → hora parada de equipe médica e enfermagem, sendo 30 horas;

### **7. RESPONSÁVEL/GESTOR**

**7.1** Será designada como gestora do presente certame a Senhora Simone Knorre, Diretora do Departamento Municipal de Saúde de Santa Cruz da Conceição, como fiscal será designada a Enfermeira Alessandra Aparecida Bertola, inscrita junto ao Conselho de Enfermagem sob o nº 0177296.

Santa Cruz da Conceição, 13 de novembro de 2024.

**SIMONE KNORRE**

**DIRETORA DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**