



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº 100/2021**

<b>ÓRGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	Luís Fábio Marchioro		
<b>E-MAIL:</b>	<a href="mailto:compras.semsas@sorriso.mt.gov.br">compras.semsas@sorriso.mt.gov.br</a>	<b>TELEFONE:</b>	066 3545 8024 – 3545 8003

**1. Objeto da Licitação:**

**REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE UMA AMBULÂNCIA E UM FURGÃO ZERO KM, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.**

**2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:**

A aquisição de um veículo furgão ambulância tipo "D" UTI padrão SAMU visa atender as necessidades da UPA (Unidade de Pronto Atendimento) para o transporte de pacientes nos atendimentos da unidade. Dessa forma a disponibilidade de mais uma ambulância UTI garante um atendimento mais rápido e eficaz mesmo em situações mais graves em que demandam a utilização de UTI, sendo assim a aquisição busca acomodar pacientes e melhorar a qualidade no atendimento com maior eficiência, conforto e segurança.

A aquisição do veículo modelo furgão busca atender à necessidade de transporte e logística de medicamentos, sendo veículo apropriado com climatização adequada e específica para esse tipo de carga. Para que o acondicionamento durante o transporte seja adequado as condições de armazenamento definidas pela ANVISA, conforme portaria 1052/98 e RDC 329/99. É necessário que os medicamentos sejam acomodados de forma correta durante o transporte e armazenamento de modo a garantir que todo o estoque esteja seguro e em condições de uso, até que chegue nas Unidades de Saúde e posteriormente aos pacientes.

**3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:**

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA  
LISTA DE COMPRAS Nº100 /2021.

**4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:**

MARÇO/2021.

**5. Check List Final de Formalização do Processo**

- ( X ) Parecer Contábil;
- ( X ) Cotações (Orçamentos/ Atas);
- ( X ) Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vistadas);
- ( X ) Balizamento e quantitativos (Planilha);
- ( ) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade).

**6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:**

**Titular:** Luiz Claudio Costa Gouveia

**Substituto:** Priscilla Diel Bobrzyk

Sorriso-MT, 09 de Março de 2021.

**Responsável pela Formalização da Demanda**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**  
**Luís Fábio Marchioro**