

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) Nº 429/2021

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT			
SETOR REQUISITANTE		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:			Luís Fábio Marchioro	
E-MAIL: compras.semsas@sorriso.mt.			.gov.br	TELEFONE : 066 3545 8015 – 3545 8003

1. Objeto da Licitação:

DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE TRATAMENTO PSIQUIATRICO E TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUÍMICOS, PARA TRANSFERÊNCIA DO MENOR G.A.M.S. EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL NO PROCESSO: 1003080-17.2021.811.0040.

2. <u>Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:</u>

2.1 - Para atender este termo tem como objetivo atender a decisão proferida pela MM. Juíza de Direito DAIANE VAZ CARVALHO GOULART, sob o Processo de nº 1003080-17.2021.8.11.0040 onde nos solicita internação para dependência toxicodependência do menor G.A M. S., nascido em 17 de agosto de 2006, contudo o tratamento devera ser em estabelecimento especializada em tratamento psiquiátrico, neste município ou em outra localidade, dentro ou fora do Estado, disponibilizando ainda todo o tratamento médico necessário à restauração da saúde da menor, portanto o menor supracitado será encaminhado para a Clinica BEM VIVER Clinica Médica e de Reabilitação Álcool e Drogas, sob o CNPJ:25.534.201/0001-08 no endereço Rua: Margem do Lago S/N- Centro Três Rancho Goiás-GO, sob o CEP 75.720-000, no entanto, existe laudo médico da Dr.º FABIO JUNIOR DA SILVA, atestando a necessidade de internação da menor em clínica de tratamento psiquiátrico, bem como relatório de atendimento de equipe multidisciplinar e escolar e conselho tutelar, comprovando a urgência do fato, vale ressaltar que o menor foi encaminhado no dia 11/06/2021 para dar entrada e iniciar o periodo de adaptação clinica conforme pedido médico, uma vez que o tratamento consiste em um prazo um mês para adaptação, acompanhamento e diagnostico para então prosseguir com os 12 meses de internação prescritos, justificando assim o prazo estimado do período total de permanência 13 meses.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.

CONFORME LISTA DE COMPRAS Nº. 429/2021

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

JULHO/2021.

A prestação do serviço será executada no ano de 2021 e 2022. Durante o período de 13

5. Check List Final de Formalização do Processo



- (X) Parecer Contábil;
- (X) Lista de compras nº 429/2021; (X) Cotações (Orçamentos/ Atas);
- (X) Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vistadas);
- (X) Balizamento e quantitativos (Planilha);
- (X) 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:	Atair Machado dos Santos			
,	Substituto:	Alair Alves de Oliveira			

Sorriso-MT, 02 de julho de 2021.

Responsável pela Formalização da Demanda Luís Fábio Marchioro