



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº 17/2021

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luis Fábio Marchioro		
E-MAIL:	compras.semsas@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE:	066 3545 8015 – 3545 8024

1. Objeto da Licitação:

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA E REPOSIÇÃO DE PEÇAS INCLUSO PARA APARELHOS DO TIPO - VENTILADORES PULMONARES MICROPROCESSADOS TECME GRAPHNET TS+, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

2.1. O presente termo tem por finalidade a contratação de empresa especializada na execução de manutenção corretiva e preventiva com reposição de peças para aparelhos ventiladores pulmonares, tendo em vista a alta demanda de atendimentos, os aparelhos foram submetidos a muitas horas de trabalho contínuo, dessa forma, se faz necessária, a manutenção dos aparelhos para que se mantenha a qualidade na prestação de serviços.

2.2. O aparelho atua enviando o ar para os pulmões, possibilitando a troca de gases, e realiza também o movimento de expiração, com a retirada da pressão, atuando como um pulmão artificial substituindo o pulmão do paciente. Dessa forma, é de extrema importância para pacientes em tratamento respiratório a disponibilidade de equipamentos em perfeito estado de funcionamento.

2.3. Sendo assim, visando manter a segurança e qualidade na prestação de serviços, há a necessidade de contratação de empresa especializada para manutenção preventiva e corretiva com reposição de peças e garantia do serviço prestado nos equipamentos preventiva e corretiva com reposição de peças e garantia do serviço prestado nos equipamentos

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA
LISTA DE COMPRAS Nº 651/2021

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

OUTUBRO /2021

5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Parecer Contábil;
- (X) Lista de compras nº 651/2021;
- (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:	ALEXSANDRO ROBERTO PINHEIROS
Substituto:	EDERSON ROBERTO PERIN.

Sorriso-MT, Sorriso – MT, 23 de setembro de 2021

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