



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA 008-2022 (DOD)

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	LUIZ FABIO MARCHIORO		
E-MAIL: semcid.projetos@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE: (66) 3544-1623		

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

Tal procedimento justifica-se pela necessidade do Estacionamento no Centro de Reabilitação na região do bairro / área de reabilitação da rede municipal, para proporcionar maior qualidade, conforto e segurança nos serviços públicos oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento .

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

Construção do estacionamento do Centro de Reabilitação Renascer com 1.662,46 m².

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

Início de 2022.

4. 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);

5. Indicação da equipe de planejamento e a comissão responsável pela fiscalização:

Nome:	AMANDA LUANA XAVIER BEZERRA, CREA 49144 <u>(Fiscal Principal)</u>
Nome:	CAMILA DIEL BOBRZYK, CREA MT 025305 <u>(Fiscal Substituta)</u>

Sorriso-MT, 22 de fevereiro de 2022.

LUIZ FABIO MARCHIORO
Secretário Municipal de Saúde