



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

18/2022

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 8003 – 3545 8024		

1. Objeto da Licitação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO, POR HORA, COM ESTRUTURA ADEQUADA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE HIDROTERAPIA

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

2.1. A Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento justifica a contratação por necessidade de local espaço físico visando realização de serviços hidroterapia em grupo para atender aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.

2.2. A Fisioterapia Aquática - E uma atividade terapêutica que consiste em utilizar os recursos de uma piscina, com medidas, profundidade, temperatura.

2.3. Reabilitação de pacientes no perfil de reabilitação ortopédica, com sessões de 60 minutos por paciente em local adequado, nas intermediações do município de Sorriso, passa o serviço de hidroterapia ortopédica.

2.4. Outrossim, é importante esclarecer que o objeto licitado atende um grupo maior de pacientes por ser tratamento de distúrbios do sistema musculoesquelético, osteomioarticulares, tendíneas com menor comprometimento neurológico, diferente do serviço sessão de fisioterapia que trata pacientes de problemas com maior comprometimento neurológico, sendo fundamental atendimento de modo individual.

2.5. Considerando que estamos com o serviço suspenso, pois o espaço utilizado (piscina do CCI) temporariamente não retornou as atividades aquáticas, o que está acarretando prejuízo no tratamento/evolução dos pacientes que estavam em atendimentos, quanto na nossa fila reprimida de espera.

2.6. Além disso, o uso de espaço físico adequado para sessões de hidroterapia e, garantirá o atendimento simultâneo de mais pacientes, o que garantirá redução de custos e agilidade no atendimento, já que o profissional da secretaria de saúde, poderá atender mais de um paciente em uma mesma sessão.

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

CONFORME ANEXO I - termo de referência.

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

MAIO/2022.

5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Parecer Contábil Nº 212/2022
(X) Lista de compras nº 297/2022
(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:	ELISIANE MARISE FUNGUETO
SUBSTITUTO:	ALESSANDRA MUNARETTO

Sorriso-MT, 19 de abril de 2022.

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