



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA 015/2022 (DOD)

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	LUIS 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:

Retificação da planilha orçamentária em função da atualização da data base e tabela SINAP, para fevereiro de 2022.

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

Continuação e Finalização da Construção da Policlínica na Zona Leste com 1.116,78 m².

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

Segundo semestre 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 vistas);
- (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: ANDRÉ DA SILVA LUZ, CREA MT 046791 (Fiscal Principal)

Nome: CAMILA DIEL BOBRZYK, CREA MT 025305 (Fiscal Substituto)

Sorriso-MT, 04 de maio de 2022

LUIS FABIO MARCHIORO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO