



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

Nº 17/2022

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	<u>ESTEVAM HUNGARO CALVO FILHO</u>		
E-MAIL: semcid.projetos@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE: (66) 3544-1623		

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

Justifica-se tendo em vista a necessidade da reforma e ampliação do laboratório Municipal de Análises Clínicas de Sorriso-MT, para proporcionar maior qualidade e conforto para a comunidade, através dos serviços públicos oferecidos pela secretaria municipal de saúde e saneamento.

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

Reforma e Ampliação de edificação para implantação do Laboratório Municipal de Análises Clínicas com área de 432,02 m².

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

Julho 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:	<u>Fiscal Principal: Amanda Luana Xavier Bezerra – Engenheira Civil – CREA 121924771</u>
Nome:	<u>Fiscal substituta: Camila Diel Bobrzyk – Engenheira Civil – CREA MT025305</u>

Sorriso-MT, 03 de junho de 2022.

ESTEVAM HUNGARO CALVO FILHO
Secretário Municipal de Saúde