



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) Nº 44/2021

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luís Fábio Marchioro		
E-MAIL:	compras.semsas@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE:	066 3545 8015 – 3545 8003

1. Objeto da Licitação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS AO SUPORTE DE TRABALHO DOS AGENTES DE COMBATE A ENDEMIAS, PARA AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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

A Secretaria Municipal de Saúde justifica o procedimento para aquisição de equipamentos de proteção individual-EPI, para os agentes de combate a endemias da Vigilância Ambiental, que necessitam deslocar-se diariamente em todas as ruas do município para prevenção e fiscalização de lotes urbanos, conscientização comunitária, diminuição da proliferação do mosquito aedes aegypt e demais ações para prevenção de outras doenças. A aquisição dos insumos descritos neste termo é de extrema importância na promoção e proteção da saúde dos agentes que realizam a aplicação de larvicidas químico e biológicos, borrifação intradomiciliar de efeito residual de inseticidas e exposição dos servidores a quaisquer outros riscos evitando contato com agentes tóxicos;

A indicação para compra dos insumos atende as necessidades de proteção em consideração aos riscos inerentes a cada uma das atividades desenvolvidas pelo servidor que desenvolve ações de controle vetorial, para que, com o uso contínuo e diário dos equipamentos adequados a suas funções, garanta a segurança do usuário em suas atribuições.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.
CONFORME LISTA DE COMPRAS Nº. 44/2021

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

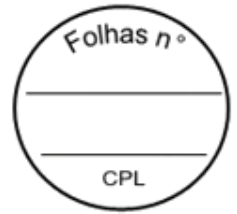
FEVEREIRO/2021.

5. 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).

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:

Titular: EDILZA SANTOS XAVIER;
Substituto: JOSIANE DE ALMEIDA DROBOT.



Sorriso-MT, 09 de Fevereiro de 2021.

Responsável pela Formalização da Demanda
Luís Fábio Marchioro