



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº 124/2021

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 8024 – 3545 8003

1. Objeto da Licitação:
REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA FORMA DE MANIPULADOS E SOLUÇÕES OFTÁLMICAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO DO MUNICÍPIO DE SORRISO/MT.

2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:
A presente aquisição dos medicamentos manipulados se justifica pela necessidade de atender os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS da rede municipal, pacientes nos protocolos clínicos: atendimento aos procedimentos de curativos, conservação de material para exames histopatológico e diagnósticos em colposcopia ,(AME - Ambulatório Médico Especializado, CEO- Centro de Especialidades Odontológicas, UBS – Unidades Básicas de Saúde), além da necessidade de um conjunto de ações de Saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção do usuário, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde. Como também, sendo necessário para atendimento aos usuários do SUS nos procedimentos oftalmológicos e otorrinolaringológicos para tratar disfunções e alterações relacionadas a essas especialidades.

3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:
CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA. LISTA DE COMPRAS Nº 124/2021.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:
MARÇO/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: VANINA TAVARES MULLER
Substituto: PAULO HENRIQUE BOURSCHEID

Sorriso-MT, 16 de março de 2021.

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