



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº 169/2021

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O HOSPITAL DE CAMPANHA EM ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM “COVID-19”, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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

Considerando o Ofício nº 032/2021 do Departamento de Assistência Farmacêutica, aquisição de medicamentos deriva da necessidade iminente e continua de atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, especialmente considerando o atual cenário da pandemia (COVID-19) e o aumento expressivo de uso de medicamentos tendo em vista que o atendimento no Hospital de Campanha que temporariamente compõe a rede municipal de Saúde. O amplo atendimento aos usuários demanda aquisição de medicamentos variados, que precisam estar à disposição dos pacientes de forma célere, visando garantir o tratamento seguro, assertivo e eficaz aos usuários. A aquisição de medicamentos variados visa fortalecer e estruturar o 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, tratamento, reabilitação e manutenção da saúde, garantindo a qualidade da prestação de serviços.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.
LISTA DE COMPRAS Nº 169/2021.

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

ABRIL/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:	PRISCILLA DIEL BOBRZYK
Substituto:	PAULO HENRIQUE BOURSCHIED

Sorriso-MT, 30 de março de 2021.

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