



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº**

<b>ÓRGÃO:</b>	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT</b>
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	<b><u>LUIS FÁBIO MARCHIORO</u></b>
<b>E-MAIL: compras.semsas@sorriso.mt.gov.br</b>	<b>TELEFONE: 66.35454700</b>

**1. Objeto da Licitação:**

**ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 192/2020, PREGÃO PRESENCIAL Nº 061/2020, PROMOVIDO PELA PREFEITURA DE GUARANTÃ DO NORTE - MT, PARA AQUISIÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MICRO ÔNIBUS.**

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

**2.1. Da motivação:**

A aquisição, que demandará do presente processo, justifica-se em função da necessidade de utilização do veículo para viabilizar o transporte de pacientes. O veículo será de extrema importância para atender as necessidades da Administração Municipal, garantindo melhoria no atendimento e segurança, maior conforto e facilidade no transporte de cidadãos que precisam de atendimento médico no Distrito de Boa Esperança – MT. Com relação ao procedimento licitatório Pregão Presencial Nº 061/2020, promovido pela Prefeitura de Guarantã do Norte - MT, trata-se de um órgão extremamente respeitado, onde, pelo que foi analisado seguiu rigorosamente os preceitos estabelecidos nas Leis de Licitações, bem como, os preços registrados através da Ata de Registro de Preço Nº 192/2021 são conclusivamente vantajosos, devido a qualidade dos equipamentos, renome da empresa fabricante, durabilidade e sustentabilidade dos equipamentos aderidos, proporcionando a todos munícipes qualidade de vida e principalmente a segurança, tais benefícios essenciais a comunidade.

**2.2. Dos objetivos a serem alcançados:**

- I. Melhoria no atendimento e segurança;
- II. Maior conforto e facilidade no transporte de cidadãos que precisam de atendimento médico no Distrito de Boa Esperança – MT;

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

**AGOSTO/2021**

**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);
- (X) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade); Adesão

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

**Titular: Luiz Claudio Costa Gouveia**  
**Substituto: Priscilla Diel Bobrzyk**

Sorriso – MT, 03 de agosto de 2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

**Secretário(a): Luis Fábio Marchioro**