



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) Nº 10/2021

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIAPL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luís Fábio Marchioro		
E-MAIL: comprasaudesorriso@gmail.com	TELEFONE: 066 3545 8033 – 3545 8044		

1. Objeto da Licitação:

“REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES POR KM RODADO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO – MT”.

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

A Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento justifica a contratação deste serviço de transporte de pacientes de Sorriso para os demais municípios do Estado de Mato Grosso, para atender à necessidade dos munícipes, no qual fazem tratamento de saúde fora do município, como exemplo o TFD, e ou encaminhamentos através do SUS.
Além deste, utilizamos deste serviço também para fazer viagem a trabalho, como cursos, campanhas, mutirões e trabalhos em campo de servidores do município.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERENCIA.

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

SETEMBRO /2021.

5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Parecer Contábil;
- (X) Lista de compras nº 597/2021
- (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:	LUIZ CLAUDIO GOLVEIA
Substituto:	ATAIR MACHADO DOS SANTOS

Sorriso-MT, 01 de setembro de 2021.

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