



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)
Nº 12/2021

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:

DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE DESINTOXICAÇÃO E TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUÍMICOS, PARA TRANSFERÊNCIA DO CIDADÃO L.C.S EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL NO PROCESSO: 1001258-61.2019.8.11.0040

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

Para atender este termo tem como objetivo atender a decisão proferida pelo MM. Juíz de Direito **VALTER FABRÍCIO SIMIONI DA SILVA**, sob o Processo de nº **1001258-61.2019.8.11.0040** onde nos solicita internação para dependência toxicodependência **DO CIDADÃO L.C.S**, nascido em 26 de março de 1998, contudo o tratamento devera ser em estabelecimento especializado de desintoxicação de substâncias entorpecentes ilícitas, neste município ou em outra localidade, dentro ou fora do Estado, disponibilizando ainda todo o tratamento médico necessário à restauração da saúde da menor, portanto o menor supracitado será encaminhado para a clínica GRUPO VIDA clínica de reabilitação alcool e drogas, sob o CNPJ:25.163.273/0001-88 no endereço Rua: A, Nº:78.119, Q:175, PARQUE SAGRADA FAMILIA – Rondonópolis - MT .

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA.
CONFORME LISTA DE COMPRAS Nº. 613/2021

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 613/2021
- (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). |

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

Titular:	ATAIR MACHADO DOS SANTOS
Substituto:	

Sorriso-MT, 03 setembro de 2021.

Responsável pela Formalização da Demanda
Luís Fábio Marchioro