



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)**  
14/2021

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	Luis Fábio Marchioro		
E-MAIL: <a href="mailto:compras.semsas@sorriso.mt.gov.br">compras.semsas@sorriso.mt.gov.br</a>	TELEFONE: 066 3545 8015 – 3545 8024		

**1. Objeto da Licitação:**

**REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO MOVEIS PLANEJADOS PARA O DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO**

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

**2.1.** A aquisição de mobiliário projetado para o Departamento de Vigilância Sanitária compõe um conjunto de iniciativas que tem como objetivo melhorar a qualidade dos serviços prestados para os usuários. Para alcançar resultados profícuos, faz-se necessário a otimização do espaço físico com a instalação de móveis e equipamentos específicos que propiciem o adequado funcionamento de todos os seus setores, dentro das condições exigidas de conforto, segurança e higiene.

**2.2.** Fazem parte deste mobiliário específico: mesas de atendimento e suas partes, mesas, balcões para recepção, armários de copa para acondicionamento e guarda de diversos materiais, armários para arquivo e setor administrativo, mobiliário para impressora, mobiliário para salas e escritório, prateleiras e demais móveis que se façam necessários para a prestação dos serviços.

**2.3.** Por suas peculiaridades tais itens necessitam de serem fabricados conforme projeto específico para atender padrões satisfatórios de qualidade e ergonomia. Assim, com base nas necessidades levantadas, foi elaborado o presente Termo de Referência, com vista à realização de processo licitatório para a contratação de empresa especializada na confecção e instalação de mobiliário projetado.

**2.4.** Considerando que o Departamento de Vigilância Sanitária possui um recurso financeiro específico para aquisição de moveis e correlatos. **O valor disponível é de R\$ 38.411,53 (trinta e oito mil quatrocentos e onze reais e cinquenta e três centavos) vinculado na Conta do Banco do Brasil nº 32723-9.**

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

CONFORME ANEXO I - termo de referência.

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

Outubro/2021.

**5. Check List Final de Formalização do Processo**

- ( X ) Parecer Contábil;
- ( X ) Lista de compras nº 619/2021;
- ( 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).



<b>6. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:</b>	
<b>Titular:</b>	SAMUEL SANTOS SILVA
<b>Substituto:</b>	CLAUDIA INES SONEGO

**Sorriso-MT, 14 de setembro de 2021.**

---

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