



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) - Nº 15/2021**

<b>ÓRGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	Luís Fábio Marchioro		
<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:compras.semsas@sorriso.mt.gov.br">compras.semsas@sorriso.mt.gov.br</a>	<b>TELEFONE:</b> 066 3545 8024 – 3545 8003		

<b>1. Objeto da Licitação:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PERTENCENTES AOS GRUPOS “A”, “B”, “E”, CONFORME RESOLUÇÃO CONAMA Nº 358/2005 E ANVISA Nº 222/2018 E DEMAIS ALTERAÇÕES, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:</b> Faz-se necessário a realização da licitação tendo em vista a necessidade de contratação de empresa especializada na prestação do serviço de coleta, transporte, armazenamento, tratamento e destinação final dos resíduos de serviços de saúde, evitando a presença de materiais biológicos, produtos químicos perigosos e perfuro cortantes nas unidades de saúde, garantindo o pleno funcionamento das instalações sem resíduos oriundos que podem apresentar risco a saúde pública e aos prestadores dos serviços de assistência médica, odontológica, laboratorial e farmacêutica. A contratação de uma empresa específica para este fim se faz necessário, uma vez que qualquer destes materiais são fontes potenciais de contaminação se descartados de maneira incorreta no meio ambiente.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:</b> CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA LISTA DE COMPRAS Nº 638/2021.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:</b> OUTUBRO/2021.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>5. Check List Final de Formalização do Processo</b> <input checked="" type="checkbox"/> Parecer Contábil; <input checked="" type="checkbox"/> Lista de compras nº 638/2021; <input checked="" type="checkbox"/> Cotações (Orçamentos/ Atas); <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vistas); <input checked="" type="checkbox"/> Balizamento e quantitativos (Planilha); <input type="checkbox"/> 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> LEANDRO ALVES CAMARGO
<b>Substituto:</b> SAMUEL DOS SANTOS SILVA

Sorriso-MT, 17 de setembro de 2021.

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