



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)

Nº 18/2021

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 8024 – 3545 8003		

1. Objeto da Licitação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, MATERIAL PERMANENTE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA E MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2.1. A Secretaria Municipal de Saúde justifica aquisição dos equipamentos hospitalares a fim de suprir as necessidades das unidades que compõe a rede municipal saúde, com objetivo de garantir o atendimento das consultas e procedimentos médicos

2.2. Considerando a necessidade de substituição de equipamentos que já apresentem falhas em sua operacionalidade e que inviabilizem a recuperação ou fiquem obsoletos quanto ao uso.

2.3. Considerando a com a construção de novas unidades de saúde e ampliação dos serviços, surgem demanda por equipamentos hospitalares.

2.4. Garantir a atualização e modernização de toda rede da Atenção Básica municipal, fornecendo um atendimento de qualidade aos usuários do Serviço Público de Saúde e proporcionar ferramentas de trabalho adequadas e de qualidade aos servidores públicos municipais.

2.5. Os equipamentos de fisioterapia têm como objetivo atender ao Centro de Reabilitação Renascer, a serem utilizados pelos profissionais habilitados a desenvolver as atividades de reabilitação em respectivo espaço mencionado e em atendimentos domiciliares, atendendo a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, integrando os materiais já existentes. Complementa-se a este objeto a necessidade de adquirir novos equipamentos proporcionando um melhor serviço aos beneficiários do sistema de saúde do município.

2.6. Considerando as Impugnações apresentadas por empresas licitantes foi alterado o prazo de entrega dos equipamentos e correlatos para 45 (quarenta e cinco) dias.

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

Conforme anexo lista de compras Nº 722/2021 e anexo I do termo de referência.

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

NOVEMBRO/2021.

5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Parecer Contábil;
- (X) Lista de compras nº 722/2021;
- (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:	MELISSA S. DO CARMO VILELA
Substituto:	MATHEUS LEANDRO FREIRIA

Sorriso-MT, 17 de NOVEMBRO de 2021.

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