



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD) Nº 21/2021**

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

**1. Objeto da Licitação:**

O presente Termo de Referência tem por finalidade definir o conjunto de elementos que nortearão o procedimento de **DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE IMÓVEL COM ESPAÇO PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO RENASCER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE SORRISO – MT**”, conforme especificações e condições especificadas.

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

**2.1.** Diante da atual demanda os Serviços de Atendimento do Centro de Reabilitação Renascer, diante a necessidade de garantir melhor ambiente de trabalho e maior qualidade no atendimento dos munícipes que procuram a Unidade, faz-se necessária à determinada contratação, a fim de, disponibilizar um ambiente mais amplo e adequado, tendo em vista, a impossibilidade e as limitações da estrutura atual do RENASCER.

**2.2.** A locação deste imóvel se demonstra mais conveniente aos usuários do serviço público, ante a proximidade com a região central do município, sendo de fácil acesso entre duas vias rápidas do município.

**2.3.** O imóvel, localizado na região central do município, em bairro com zoneamento comercial bem planejado, é o único disponível para locação e que possui a metragem adequada para a ampliação das instalações do Centro de Reabilitação Renascer, priorizando-se o interesse público, consubstanciado na facilidade de acesso e presteza do atendimento à população.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA  
LISTA DE COMPRAS nº **.778/ 2021**

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

JANEIRO/ 2022.

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

- ( X ) Parecer Contábil; nº**636/2021**  
( X ) Cotações (Orçamentos/ Atas);  
( X ) Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vista das);  
( X ) Balizamento e quantitativos (Planilha);  
( X ) Lista de Compras nº**778/2021**  
( ) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade).

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

**TITULAR:** CAROLINA PAULA NATIVIDADE DE MORAE

**SUBSTITUTO:** BRUNA CAMILA LAUX DE OLIVEIRA

Sorriso-MT, 06 dezembro de 2021.

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
**Secretário (a): Luís Fabio Marchioro**