



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)**  
**Nº 001/2022**

<b>ÓRGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
<b>SETOR REQUISITANTE</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO		
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	<u>LUIS FABIO MARCHIORO</u>		
<b>E-MAIL:</b> saude@sorriso.mt.gov.br	<b>TELEFONE:</b> (66) 3545-8000		

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

Solicita-se retificação da planilha orçamentária da CP 002/2022, tendo em vista que foi necessário corrigir o custo de um item da planilha que não estava em conformidade com tabela SINAPI.

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

Continuação e Finalização da Construção da Policlínica da Zona Leste com 1.116,78 M<sup>2</sup>.

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

Início de 2022.

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

- ( ) Parecer Contábil
- ( x ) Cotações (Orçamentos/ Atas)
- ( ) Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vistadas);
- ( x ) Balizamento e quantitativos (Planilha);
- ( ) Documentação do Fornecedor para o CRC (Quando for Dispensa ou Inexigibilidade);

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

<b>Nome:</b>	<u>André da Silva Luz (Fiscal principal)</u>
<b>Nome:</b>	<u>Camila Diel Bobrzyk ( Substituto)</u>
<b>Nome:</b>	
<b>Nome:</b>	

Sorriso-MT, 21 de Fevereiro de 2022.

---

**LUIS FABIO MARCHIORO**



P R E F E I T U R A D E  
**SORRISO**  
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

Folhas nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CPL

**Secretário Municipal de Obra e Serviços Públicos**