



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)
Nº 11/2022

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	JUCELIA GONÇALVES FERRO
E-MAIL: compras.semas@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE: 066 3544 8800

1. Objeto da Licitação:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS ATRAVÉS DO ONIBUS RODOVIÁRIO POR KM RODADO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA ASSISTENCIA SOCIAL DE SORRISO – MT”

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

A Secretaria Municipal De Assistência Social justifica a presente contratação, de uma empresa especializada na prestação de serviços de transporte de passageiros através de ônibus rodoviário por KM rodado para atender as demandas da Secretaria. No Centro de Convivência da Pessoa Idosa é realizado atividades de passeios municipais e intermunicipais. Que tem como finalidade desenvolver atividades que contribuam no processo de envelhecimento saudável, auxiliando no desenvolvimento de autonomia e da sociabilidade e do fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários. Nos CRAS e na Secretaria Municipal de Assistência Social é usado para o deslocamento dos usuários que são assistidos pelas unidades, para participarem de reuniões e fóruns na qual é fundamental a participação dos mesmos. Atendendo também as crianças e adolescentes que moram no bairro Mario Raiter que participam do serviço de convivência e fortalecimentos de vínculos no CRAS São domingos e que também fazem parte do projeto menor aprendiz.

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

CONFORME ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA
LISTA DE COMPRAS nº 398/2022

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

Maio/2022

5. Check List Final de Formalização do Processo

- (X) Parecer Contábil;
- (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:

-Secretaria Municipal de Assistência Social:
Titular: Silvana Bezerra Milan
Substituto: Andreia De Medeiros Goulart

Sorriso – MT, 11 DE MAIO DE 2022



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
JUCELIA GONÇALVES FERRO