



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DOD)
Nº 40/2022

ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO - MT		
SETOR REQUISITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	SILVIO ANDRÉ STOLFO		
E-MAIL:	compras.semsas@sorriso.mt.gov.br	TELEFONE:	066 3545 8024 – 3545 8003

1. Objeto da Licitação:
DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA FORNECIMENTO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO PARA REFRIGERADORES IMUNOBIOLOGICOS

2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:
<p>2.1 A Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento justifica na necessidade realizar manutenção corretiva dos equipamentos de refrigeração da unidade de saúde UBS Fraternidade, UBS Distrito de Primavera e UBS São José, pois esses equipamentos são necessários para conservação dos termolábeis muito sensíveis à temperatura que devem ser armazenados de acordo com a recomendação da Organização Mundial de Saúde (OMS).</p> <p>2.2. Considerando que os equipamentos modernos, com sensores de temperatura visíveis, acionamento automáticos as vacinas são extremamente, sensíveis ao calor, ao frio e à luz, especialmente por conterem antígenos e adjuvantes, o que necessitam de um controle rigoroso de temperatura com análises diárias. As vacinas devem ficar sempre em constância temperatura, não podendo haver quedas de energia, nem congelamento, sem alteração do seu poder imunogênico, para não perder sua potência, perdendo sua capacidade de ação comprometendo sua proteção necessitando assim de manutenção corretiva nos componentes a serem substituídos conforme anexo II;</p>

3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:
Conforme anexo lista de compras nº 619/2022

4. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação do serviço ou aquisição dos produtos:
JULHO /2022.

5. Check List Final de Formalização do Processo
(X) Parecer Contábil Nº 429/2022 (X) Lista de compras nº 619/2022 (X) Cotações (Orçamentos/ Atas); (X) Termo de Referência (02 Vias Assinadas e vistadas); (X) Balizamento e quantitativos (Planilha); (X) 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: KATIA CRISTINA DAL PRA
Substituto: TAYNNA VACARO MOURA ALVES

Sorriso-MT, 19 de julho de 2022.

Responsável pela Formalização da Demanda
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Silvio André Stolfo