



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
SAUS QUADRA 2 BLOCO O, - Bairro ASA SUL, Brasília/DF, CEP 70070906  
Telefone: - <http://www.inss.gov.br>

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**

**Órgão:**

Instituto Nacional do Seguro Social - Superintendência Regional Centro Oeste - SRNCO

**Sector Requisitante (Unidade/Setor/Depto):**

23.150.31 - Divisão de Logística, Licitações e Contratos - DLLC/SRNCO.

**Definição clara e concisa do objeto a ser contratado:**

Registro de preços visando à futura aquisição de material de consumo - Água Mineral (Garrafão 20 Litros) para atender às necessidades da Superintendência Regional Norte/C  
ela.

**1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.**

**1.1. Da justificativa da necessidade da contratação**

A pretensa aquisição visa à reposição dos estoques da Superintendência Regional Norte Centro Oeste - SRNCO e demais órgãos participantes.

O material a ser adquirido é de suma importância para a manutenção do bem-estar e da saúde dos servidores que atuam na Superintendência Regional Norte Centro Oeste - SRNCO e nas unidades sob sua jurisdição, bem como dos cidadãos que utilizam os serviços do INSS.

Trata-se de demanda ordinária, cuja interrupção do seu fornecimento pode acarretar transtornos e prejuízos no desempenho das atribuições inerentes às diversas unidades da SRNCO.

A aquisição deverá ser realizada pelo Sistema de Registro de Preços, em conformidade com o Decreto nº 7.892 de 23/01/2013, pois ocasionalmente a demanda supera a reserva mantida em estoque para as solicitações ordinárias.

**1.2. Da Sustentabilidade da Contratação**

Os critérios de sustentabilidade ambiental, constantes do futuro Termo de Referência serão embasados no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis. 5ª ed. - AGU - Agosto/2022.

**2. Quantidade de serviço a ser contratada**

A quantidade estimada total será apurada em conformidade com as quantidades necessárias do material citado para o prazo de 12 (doze) meses e tomando por base a sé funcionamento normal de cada unidade.

Descrição do item: água mineral, tipo embalagem plástica transparente, sem gás, características adicionais: com lacre na tampa e invólucro, acondicionada em garrações retorná

**3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços**

O cronograma de entregas será definido no momento da elaboração do Termo de Referência.

**4. Prazo para publicação da licitação**

Março/2023

**4. Indicação do membro da equipe de planejamento.**

Membro da equipe de planejamento

Nome:	MARCELA MEGUMY ORSI DOHARA	SIAPE: 1683001
E-mail:	marcela.dohara@inss.gov.br	Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome:	EDGAHIR PEREIRA VILLELA ALVES	SIAPE: 0885984
E-mail:	edgahir.alves@inss.gov.br	Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome:	FRANCES ALVES CARVALHO LIMÕES	SIAPE: 1204500
E-mail:	frances.alves@inss.gov.br	Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome:	OSVALDO LOURENÇO DA SILVA	SIAPE: 2355903
E-mail:	osvaldo.lourenco@inss.gov.br	Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome: POJUCAN DO NASCIMENTO SIAPE: 0897922  
E-mail: pojucan.nascimento@inss.gov.br Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome: STEPHAN CESAR RESENDE WIMMER SIAPE: 1451676  
E-mail: stephan.wimmer@inss.gov.br Telefone: 61 3319-2500

Membro da equipe de planejamento

Nome: THIAGO JOÃO DE MOURA SOUZA SIAPE: 2991926  
E-mail: thiago.msouza@inss.gov.br Telefone: 61 3319-2500

Responsável pela formalização da demanda:

Nome: FABIANO TSUYOSHI KOBAYASHI SIAPE: 1635826  
E-mail: fabiano.kobayashi@inss.gov.br Telefone: 61 3319-2500

Brasília (DF), 03/03/2023

FABIANO TSUYOSHI KOBAYASHI



Documento assinado eletronicamente por **MARCELA MEGUMY ORSI DOHARA, Analista do Seguro Social**, em 03/03/2023, às 17:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **STEPHAN CESAR RESENDE WIMMER, Analista do Seguro Social**, em 03/03/2023, às 17:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **POJUCAN DO NASCIMENTO, Técnico do Seguro Social**, em 03/03/2023, às 17:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **EDGAHIR PEREIRA VILLELA ALVES, Técnico do Seguro Social**, em 03/03/2023, às 17:03, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **FABIANO TSUYOSHI KOBAYASHI, Chefe de Divisão de Logística, Licitações e Contratos**, em 03/03/2023, às 17:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **10777504** e o código CRC **095FB08A**.