

## Proc. Administrativo 728/2025

---

**De:** Jainir G. - SMSAC

**Para:** CC - Comissão de Contratação

**Data:** 19/03/2025 às 17:25:03

**Setores (CC):**

CC

**Setores envolvidos:**

GP, SMS, SMSAC, CC

### AQUISIÇÃO PEÇAS VEÍCULOS\_GUSTAVO AUTOPEÇAS

---

**Sector requisitante (unidade/setor/departamento):**

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC

**Responsável pela Demanda:**

Jainir Dolizete Gonçalves

**<b>1. Objeto</b>:**

Contratação de empresa especializada no fornecimento peças para manutenção corretiva dos veículos: Spin placa: RYQ0H45, Spin placa RDU7B98, Spin placa: RYQ0H05, Palio placa: QIF5066, Onix placa RYJ9D36 com fornecimento peças e acessórios novos, em perfeito estado, todos originais de fábrica conforme a marca do veículo, pertencentes a Secretaria de Saúde do Município de Ilhota

**<b>2. Justificativa da necessidade da contratação</b>:**

Justifica-se a presente contratação por diversas razões, dentre as quais pode ser destacada a necessidade de manutenção e recuperações do veículo da frota do Município, visto que o mesmo é usado para deslocamento dos pacientes deste município para tratamento fora do domicílio sendo esses exames e consultas ambulatoriais.

**<b>3. Descrições e quantidades</b>:**

5

**DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO:**

Contratação de empresa especializada no fornecimento de peças para manutenção veicular.

**<b>4. Necessita de análise de riscos</b>:**

Não

**<b>5. Previsão no PCA</b>:**

Não

**<b>6. Estimativa de valor</b>:**

R\$ 12.000,00

**<b>7. Prazo de entrega/execução</b>:**

Descrito no termo de referencia

**<b>8. Local e horário da entrega/execução</b>:**

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC

**<b>9. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda</b>:**

Não

**<b>10. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa</b>:**

Jonatas de Oliveira Jacó

---

Boa Tarde!

Segue Documento de Formalização de Demanda (DFD)

—

**Jainir Dolizete Goncalves**

**Anexos:**

DFD\_Documento\_de\_Formalizacao\_de\_Demanda.pdf



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

ESTADO DE SANTA CATARINA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA						
Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Ilhota/SC						
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde						
Responsável pela Demanda: <b>Jonatas de Oliveira Jacó</b>				Matrícula:		
E-mail: <a href="mailto:saude1@ilhota.sc.gov.br">saude1@ilhota.sc.gov.br</a>			Telefone: (47) 99145-0366			
<b>1. Objeto: (Descrição sucinta do objeto)</b>						
Contratação de empresa especializada no fornecimento peças para manutenção corretiva dos veículos: Spin placa: RYQ0H45, Spin placa RDU7B98, Spin placa: RYQ0H05, Palio placa: QIF5066, Onix placa RYJ9D36 com fornecimento peças e acessórios novos, em perfeito estado, todos originais de fábrica conforme a marca do veículo, pertencentes a Secretaria de Saúde do Município de Ilhota.						
<b>2. Justificativa da necessidade da contratação:</b>						
Justifica-se a presente contratação por diversas razões, dentre as quais pode ser destacada a necessidade de manutenção e recuperações dos veículos da frota do Município, visto que os mesmos são usados para deslocamento dos pacientes deste município para tratamento fora do domicílio sendo esses exames e consultas ambulatoriais.						
<b>3. Descrições e quantidades</b>						
Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Peças	MATERIAL		NA	Unidade	12.000,00
(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia. (**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.						
<b>4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto)</b> Alto						
<b>5. Estimativa de valor: (de acordo com o procedimento de pesquisa de preço)</b> R\$: 12.000,00						
<b>6. Prazo de entrega/ execução:</b> Conforme estabelecido no termo de referência						
<b>7. Local e horário da entrega/execução:</b> Conforme estabelecido no termo de referência						
<b>8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não)</b> Não						
<b>9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:</b> Cristiano Plotegler- Coordenador de Logística da Secretaria Municipal de Saúde						
Ilhota, 19 de março de 2025 Jonatas de Oliveira Jacó Secretário Municipal de Saúde						
<b>BSERVAÇÕES:</b>						