DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
SETOR REQUISITANTE: Secretaria Municipal de Saúde	
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: Dani Felipe de Souza Pinto	
TELEFONE: (49) 3435-6000	**E-MAIL:**

DESCRIÇÃO DO OBJETO: Contratação de empresa especializada para realização da revisão de 10.000 km do veículo CHEVROLET/SPIN 1.8L AT LTZ, pertencente à frota da Secretaria Municipal de Saúde, incluindo fornecimento de peças, materiais e serviços necessários.

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE: Após análise detalhada, foi constatada a necessidade de realização da revisão periódica de 10.000 km do veículo CHEV/SPIN 1.8L AT LTZ, pertencente à frota da Secretaria Municipal de Saúde. A manutenção preventiva da frota municipal é essencial para garantir a segurança dos usuários, a continuidade dos serviços públicos e o adequado funcionamento dos veículos utilizados no transporte de pacientes, servidores e atendimento das demandas administrativas da Secretaria Municipal de Saúde. A revisão periódica permite aumentar a vida útil do veículo, reduzir riscos de falhas mecânicas, preservar a garantia do fabricante e proporcionar maior segurança e eficiência durante a utilização.

GRAU DE PRIORIDADE: **( ) Normal** **(X) Urgente**

JUSTIFICATIVA: A contratação visa assegurar a manutenção preventiva do veículo oficial utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde, proporcionando segurança, confiabilidade e continuidade na prestação dos serviços públicos, especialmente no transporte de pacientes para consultas, exames e tratamentos fora do município. A realização da revisão de 10.000 km também é necessária para preservação da garantia do fabricante e prevenção de falhas mecânicas que possam comprometer a utilização do veículo.

DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:

ITEM	SERVIÇO/OBJETO	UNIDADE	QUANTIDADE
01	Anel vedação bujão cárter	UND	01
02	Filtro de óleo	UND	01
03	Óleo motor	UND	35
04	Limpa ar condicionado	UND	01
05	Aditivo para combustível	UND	01
06	Sortido composto	UND	01
07	Filtro ar condicionado	UND	01
08	Higienização do ar condicionado	UND	0,41
09	Cartão de higienização	UND	01
10	Geometria veículos leve	SV	01
11	Balanceamento veículos leve	SV	01

PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO: em até 05 (cinco) dias após a ordem de fornecimento

LOCAL E HORÁRIO DA ENTREGA/EXECUÇÃO: na Concessionária autorizada, situada na Rodovia BR 282, S/N, KM 504, bairro São Romero, Xanxerê/SC.

PRAZO PARA PAGAMENTO: Em 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal.

Com base nas informações apresentadas, autorizo e determino a presente contratação.

Ponte Serrada/SC, 21 de maio de 2026.

DANI FELIPE DE SOUZA PINTO:06339994903
Assinado de forma digital por DANI FELIPE DE SOUZA PINTO:06339994903
Dados: 2026.05.22 08:58:38 -03'00'

DÂNI FELIPE DE SOUZA PINTO
Secretário Municipal de Saúde