



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

SETOR REQUISITANTE: Administrativo		
Responsável pela Demanda: Guilherme Tussi Ayres Torres		
Cargo/Função: Técnico administrativo	Telefone: (49) 31994900	Ramal: 205
E-mail: administrativo@cisamosc.sc.gov.br		

1. Justificativa da necessidade da contratação do serviço / compra do material, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso.

Torna-se imprescindível, necessária e urgente a contratação de seguro para bens patrimoniais, para frota de veículos, considerando que os mesmos só podem ser utilizados, mediante proteção própria e de terceiros, afastando assim risco de a administração já tê-los em posse e não poder utilizá-los.

Esta contratação visa proteção, cujos veículos estão sujeitos a acidentes causados por agentes externos (colisão, incêndio, roubo e furto) que podem acarretar danos ao patrimônio do CISAMOSC, mantendo um padrão de segurança que venha a minimizar os riscos de possíveis perdas patrimoniais. Assim sendo, a presente contratação de seguro total proporcionará proteção à frota, no caso de envolvimento dos veículos oficiais em sinistros, possibilitando maior facilidade na recuperação e no ressarcimento de possíveis danos que possam ocorrer.

2. Quantidade de serviço ou produtos a serem adquiridos.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UN	QUANT	PREÇO MAXIMO POR UNI.	PREÇO TOTAL
1	COBERTURA SEGURO VEÍCULO – COBALT LTZ 1.8 8V ECONOFLEX, ANO/MODELO: 2017/2018 (12 MESES)	UN	1	R\$ 2.072,79	R\$ 2.072,79
TOTAL GERAL					R\$ 2.072,79

3. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços ou recebimento dos produtos.

Considerando os trâmites necessários, o objeto do presente certame terá o início de sua execução assim que concluída todas as fases da licitação.



4. Indicação do servidor ou servidores para fiscalização dos serviços ou dos produtos.

Nome: Guilherme Tussi Ayres Torres

Cargo/Função: Técnico Administrativo

Chapecó/SC, em 29 de abril de 2025

**Guilherme Tussi Ayres Torres
Responsável pela Formalização da Demanda**



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D5FB-DC4F-24FE-D62B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GUILHERME TUSSI AYRES TORRES (CPF 070.XXX.XXX-54) em 29/04/2025 14:45:01 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GEISA MULLER DE OLIVEIRA (CPF 981.XXX.XXX-49) em 29/04/2025 14:45:46 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC Certisign RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisamosc.1doc.com.br/verificacao/D5FB-DC4F-24FE-D62B>