

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria da Saúde.

2. RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Kamila Turnes, matrícula 10527, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Trata-se de compra de peças e mão de obra após a revisão do carro da saúde com placa RXP6J63, através da autorizada, de forma a garantir a segurança dos pacientes que usam este meio de transporte para locomoção nas clínicas, exames e hospitais.

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2024.

5. EXPECTATIVA DE RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS

A manutenção é necessária para garantir o bom funcionamento do veículo, mantendo a segurança de todos que utilizam.

6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual contratação seja próximo de R\$ 672,00.

7. PREVISÃO DA DATA DE DISPONIBILIDADE

A previsão de conclusão do procedimento 06 de março de 2024.

8. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Kamila Turnes, matrícula 10527, e-mail admsaude@santoamaro.sc.gov.br

Santo Amaro da Imperatriz, 28 de fevereiro de 2024.

Kamila Turnes
Gerente

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020.

Assinantes

✓ KAMILA TURNES

Assinou em 01/03/2024 às 10:50:39 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF *****.403.219-****

Eu, KAMILA TURNES, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

50L

QJY

2X8

7ZQ