



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria da Saúde de Santo Amaro da Imperatriz

2. SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA DEMANDA

Servidor Debora Regina da Silva, matrícula n. 1487, e-mail: admsaude@santoamaro.sc.gov.br

3. DESCRIÇÃO DA DEMANDA E NECESSIDADE

Serviço de mão de obra mecânica para manutenção do veículo Sprinter, de placa QJU-5449, autorizado pelo Diretor de Transporte, utilizado no transporte de pacientes, é imprescindível para garantir a continuidade dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Esse veículo desempenha um papel crucial no transporte seguro e eficiente de pacientes para consultas, exames e procedimentos médicos em outras localidades, muitas vezes em situações de urgência ou que exigem pontualidade.

Atualmente, o veículo apresenta problemas mecânicos que comprometem sua funcionalidade e segurança.

4. DATA EM QUE A CONTRATAÇÃO/COMPRA DEVE ESTAR FINALIZADA

O objeto/demanda deve ser adquirido/atendido até o dia 21/02/2025

5. PREVISÃO DO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2024.

6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual contratação seja próximo de R\$ 3.318,30.



Praça Governador Ivo Silveira, 306 - Santo Amaro da Imperatriz/SC
CEP 88.140-000
procuradoria.pmsai@santoamaro.sc.gov.br



(48) 3245-4309
E-mail:



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
SECRETARIA DE SAÚDE
SETOR DE ADMINISTRAÇÃO

Débora Regina da Silva

Assistente Administrativo

[Caso seja assinado eletronicamente manter a seguinte frase, senão, excluir.] 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.



Praça Governador Ivo Silveira, 306 - Santo Amaro da Imperatriz/SC
CEP 88.140-000
procuradoria.pmsai@santoamaro.sc.gov.br



(48) 3245-4309
E-mail:

Assinantes

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:

ZRW**DN2****4V6****0DY**