



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 08.351.513/0001-59



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD nº 094/2025

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO SOLICITANTE E DA DEMANDA	
Unidade Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde	
Responsável pela Demanda: Walkiria Ferreira da Costa Tavares	Portaria nº: 1.869/2025
E-mail: fms.cabeceirasgo@gmail.com	Telefone: (61) 3636-1459
Objeto: ☒ (X) Serviço não continuado ☐ () Serviço continuado ☐ () Serviço de Engenharia ☒ (X) Material de consumo ☐ () Material permanente / equipamento ☐ () Obra	
Forma de Contratação sugerida: ☐ () Pregão ☒ (X) Dispensa ☐ () Inexigibilidade ☐ () Adesão ☐ () Procedimentos auxiliares (Credenciamento, Pré-Qualificação, Manifestação de Interesse, Sistema de Registro de Preço e Registro Cadastral).	

I – OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 08.351.513/0001-59



Descrição sucinta da solicitação: Prestação de Serviços Mecânicos de manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças, no veículo AMBULÂNCIA S10 GREENCAR M13, PLACA PRP-8272, ANO/MODELO 2017/2018, COR BRANCA, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Cabeceiras-GO.

Necessidade da contratação: A execução dos serviços de manutenção com fornecimento de peças a ser contratado visa atender as necessidades de manutenção do veículo oficial (AMBULÂNCIA S10 GREENCAR M13, PLACA PRP-8272, ANO/MODELO 2017/2018) da Secretaria Municipal de Saúde, mantendo em perfeitas condições de funcionamento, sendo veículo utilizado para transporte de pacientes, vítimas em caráter de urgência e emergência. Considerando que esta manutenção tem o intuito de zelar pelo bem público existente, e que a manutenção deste veículo é indispensável para o desempenho regular das atividades praticadas no ambiente hospitalar.

II - QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	CATMAT /CATSER (CÓDIGO)	QUANT	UNIDADE
1	KIT EMBREAGEM E ATUADOR LUK	-	01	UN
2	CAIXA DE CÂMBIO USADA ORIGINAL 4X2 FEFS02505A	-	01	UN
3	SERVIÇOS MECÂNICOS MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA/ INSTALAÇÃO/ TROCA/ MÃO DE OBRA	-	01	UN

III – RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos para o pagamento das despesas geradas com o objeto pretendido serão conforme dotações orçamentaria dos orçamentos vigentes a seguir:

FICHA: 293

43.011.10.302.0005.2035.3.3.90.30- Manutenção de Hospitais e Ambulatórios

Fonte: 1.02

Natureza da despesa: 339030 – Material de Consumo

FICHA: 298

43.011.10.302.0005.2035.3.3.90.39 – Manutenção de Hospitais e Ambulatórios

Fonte: 1.02

Natureza da despesa: 339039 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 08.351.513/0001-59



IV - REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A CONTRATAÇÃO:

Demais requisitos estarão discriminados no Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.

Solicita-se, assim, que seja realizada a pesquisa de preços e auxílio na elaboração do termo de referência para abertura de processo licitatório, nos termos do artigo 23 da Lei 14.133/2021, e em conformidade com a tabela acima e com o Estudo Técnico Preliminar anexo.

Cabeceiras - GO, 08 de setembro de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

WALKIRIA FERREIRA DA COSTA TAVARES

Secretária Municipal de Saúde

Gestora FMS

Portaria nº1.869/2025-JR