



MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA						
Nº do Processo						
Órgão: Fundo Municipal de Saúde						
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria de Saúde						
Responsável pela Demanda: Ivanice Angela Peccin						
E-mail: saude@lindoiadosul.sc.gov.br				Telefone: 3446-1414		
1. Objeto: Contratação de empresa para realizar a revisão de garantia de fábrica relativa aos 20.000 km (Vinte mil quilômetros) do veículo, I/M BENZ 517 SPRINTER A3, placas SXG9H40, utilizado pela Secretaria de Saúde do Município de Lindóia do sul/SC						
2- Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que o veículo foi adquirido em 2024 e possui garantia, é necessário que as revisões sejam realizadas no período/quilometragem indicado pelo fabricante em locais autorizados pelo mesmo, para que a garantia se mantenha vigente. Além disso é de extrema importância a manutenção preventiva para a segurança dos passageiros e aumento de vida útil do veículo.						
3.Descrições e Quantidades:						
Item	Descrição/Especificação	Tipo do Item(*)	Subitem(**)	Marca (se aplicável)	Unidade de medida	Quantidade
01	Primeira Revisão	Serviço	Consumo		M.de obra	1,20
02	Jogo de peças, pacote	Mate- rial	Consumo		Unidade	1
03	Oleo Motor 5W30	Mate- rial	Consumo		Litro	10
4- Grau de Prioridade da Compra: Alto						
5- Necessidade de análise de Risco : Sim () Não (x)						
6- Previsão no PCA : Sim () Não (x)						
7- Estimativa de valor: R\$ 3.200,00						
8- Prazo de entrega /execução: Imediato após a ordem de compra						
9- Recursos orçamentários: Atenção Primária em Saúde						
10- Local e horário da entrega / execução: Na sede da empresa						
11- Vinculado ou depende da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda : Não						
Lindóia do Sul, 23 dezembro 2025.						
Ivanice Angela Peccin Responsável pela Formalização da Demanda						
Observações:						