

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – nº 045/2024
Nº do Processo: 191/2024
Órgão: Fundo Municipal de Saúde
Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Setor de Transporte
Responsável pela Demanda: Joel Alves de Oliveira
Matrícula:
E-mail: saude.frotas@videira.sc.gov.br
Telefone: (49) 3090 2801

1. Objeto: Contratação de empresa para realizar a revisão relativa aos 160.000 km (cento e sessenta mil quilômetros) do veículo, CHEV/ONIX LT TURBO, placas RXY8H80, utilizado pela Secretaria de Saúde do Município de Videira/SC

2. Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que o veículo foi adquirido em 2022 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 da vida útil do veículo.

3. Descrições e quantidades

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Pastilhas de freio	Materiais	Consumo		Unidade	1
2	Elemento filtrante	Materiais	Consumo		Unidade	1
3	Óleo lubrificante para transmissão	Materiais	Consumo		Litros	10
4	Fluido de freio	Materiais	Consumo		Frasco	4
5	Filtro de óleo	Materiais	Consumo		Unidade	1
6	Vedador	Materiais	Consumo		Unidade	1
7	Óleo lubrificante para o motor	Materiais	Consumo		Litros	8
8	Mão de obra - troca das pastilhas de freio	Serviços	Não continuado		Mão de Obra	0,50
	Mão de obra - troca do fluido da transmissão	Serviços	Não continuado		Hora	0,70
	Mão de obra – revisão 160.000km	Serviços	Não continuado		Hora	2

4. Grau de prioridade da compra: Alto
5. Necessita de análise de riscos:
☐ SIM

☒ NÃO

6. Previsão no PCA: ☐ Sim ☒ Não, precisa incluir
7. Estimativa de valor: R\$ 2.442,00
8. Prazo de entrega/execução: Imediato após emissão de Ordem de Compra
9. Recursos orçamentários: 2075 – ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - 332
10. Local e horário da entrega/execução: Na sede da empresa.
11. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda:
 Não

12. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Joel Alves de Oliveira, e-mail: saude.frotas@videira.sc.gov.br, telefone: (49) 3090 2801;

Videira/SC, 28 de agosto de 2024.

Responsável pela Formalização da Demanda

OBSERVAÇÕES:
