



# GOVERNO DO MUNICÍPIO DE SILVÂNIA

## Secretaria de Saúde

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

**SETOR REQUISITANTE:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:** NIVALDO PERCÍLIO MOREIRA

**1. OBJETO:** Empresa especializada no fornecimento de peças e/ou prestação de serviço preventivo ou corretivo para o veículo AMB SPRINTER de placa RCJ-8H15.

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:** A frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde desempenha papel fundamental na execução das atividades e políticas públicas de saúde do município, tais como transporte de pacientes para consultas, exames e tratamentos em outras localidades; deslocamento de equipes de saúde em visitas domiciliares e ações em áreas rurais; apoio logístico em campanhas de vacinação, vigilância sanitária, e demais ações essenciais ao funcionamento da rede municipal de saúde.

Tendo em vista o uso contínuo e intenso desses veículos, torna-se indispensável a realização de manutenções corretivas e preventivas com regularidade, a fim de garantir a segurança dos usuários e servidores, a preservação do patrimônio público, bem como a continuidade e eficiência dos serviços prestados à população.

Dessa forma, a contratação de empresa especializada para realização de serviços, como medida imprescindível para assegurar o bom funcionamento da frota.

**2. DESCRIÇÃO E QUANTIDADES:**

| ITEM | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO        | UNID. DE MEDIDA | QUANT. |
|------|----------------------------------|-----------------|--------|
| 01   | JOGO DE JUNTA EGR                | PÇ              | 01     |
| 02   | ABRAÇADEIRA METAL                | UN              | 06     |
| 03   | MANGUEIRA RADIADOR               | PÇ              | 01     |
| 04   | ADITIVO DE RADIADOR              | UN              | 03     |
| 05   | ÁGUA DESMINERALIZADA             | LT              | 05     |
| 06   | INTERRUPTOR LIMPADOR PARA BRISA  | PÇ              | 01     |
| 07   | RELÉ AUXILIAR                    | PÇ              | 02     |
| 08   | JOGO DE PALHETAS                 | PÇ              | 01     |
| 09   | LÂMPADA DO FAROL                 | PÇ              | 01     |
| 10   | REVISAR SISTEMA DE ARREFECIMENTO | SÇ              | 01     |



## GOVERNO DO MUNICÍPIO DE SILVÂNIA

### Secretaria de Saúde

|    |                                              |    |    |
|----|----------------------------------------------|----|----|
| 11 | DESCARBONIZAÇÃO DO SISTEMA DE ADMISSÃO E EGR | SÇ | 01 |
| 12 | SERVIÇO ELÉTRICO                             | SÇ | 01 |

### 3. OBSERVAÇÕES GERAIS

- O pagamento será realizado após conferência e atesto da nota fiscal;
- A contratação seguirá as diretrizes da Lei nº 14.133/2021 ou, se aplicável, do art. 75 da mesma lei, conforme dispensa legal.

3.1 – Prazo de entrega / Execução: Os materiais locados deverão ser entregues de forma única e estar disponíveis para a Secretaria de Saúde **imediatamente após a emissão da ordem de fornecimento**.

3.2 - Local e Horário da Entrega / Execução: Na Secretaria de Saúde, na Avenida Dom Bosco nº777, Centro, de Segunda a Sexta, das 07:30 às 11:30 e das 13:00 às 17:00, exceto nos feriados. Com a entrega devidamente conferida.

3.3 – Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde, Prefeitura Municipal de Silvana Go. **Responsável:** Nivaldo Percílio Moreira, esse servidor será o ponto de contato para esclarecimentos técnicos e operacionais da demanda.

Silvânia, 10 de novembro de 2025

DFD elaborado por:

**Nivaldo Percílio Moreira**  
Coordenador de transporte SMS

DFD aprovador por:

**Jayne de Oliveira**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto nº 1.164/2025

**Jayne de Oliveira**  
Secretária Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.