F.M.S. Antônio Carlos
FLS_____
_____
Ass.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Identificação da Área Requisitante/Demandante
UnidadeRequisitante/Demandante: Secretaria Municipal de Saúde de Antônio Carlos-MG
Responsáveldelademanda: Rosanea Maria de Jesus Turqueti **CPF:** 096.167.296-08
Coordenadoria: Secretaria Municipal de Saude
Secretaria/Assessoria: Secretaria Municipal de Saúde de Antônio Carlos-MG
E-mail: gestaodosus@municipioantoniocarlos.mg.gov.br **Telefone /Ramal:** 0800 132 1350 / 219
Objeto: Revisão de 50.000 mil KM no veículo fiat ARGO placa TCG8H83, para manutenção de garantia do fabricante.
Tipo de Objeto: (X) Serviço não continuado ( ) Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra ( ) Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra (X) Material de consumo ( ) Material permanente / equipamento
Forma de Contratação Sugerida: (X) Dispensa de licitação (doravante, com a Lei n. 14.133/2021, Art. 75, IV, a)* *observações: **IV -** Para contratação que tenha por objeto: **a)** bens, componentes ou peças de origem nacional ou estrangeira necessários à manutenção de equipamentos, a serem adquiridos do fornecedor original desses equipamentos durante o período de garantia técnica, quando essa condição de exclusividade for indispensável para a vigência da garantia;
Justificativa; A revisão do veículo é de suma importancia para manter a garantia do mesmo. Assim não há como praticar a cocorrênia, propriamente dita, pois refere se a prestação de serviços mecânicos, neste caso, a revisão programada, incluindo substituição de peças do veículo, sendo certo, que a garantia técnica do frabricante autorizadas, Além disso, o veículo deve esta em perfeitas condições de uso visto que é utilizado para transporte de paciente em tratamento foro do domicilio município..
Valortotalestimadodacontrataçãopelorequisitante/demandante: Orçamento prévio informado de menor preço: R$ 1.330,60 (Mil trezentos e trinta reais e sessenta centavos).
Submeto Documento de Formalização da Demanda para avaliação: Antônio Carlos-MG, 19 de agosto de 2025. **ROSANEA MARIA DE JESUS TURQUETI** **CPF: 096.167.296-08** Secretaria Municipal de Saude