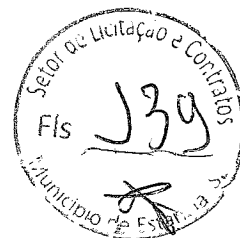




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESTÂNCIA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA nº 4 - LEI 14.133/21



Execução

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA		Emissão: 27/01/2025
Área Requisitante (Órgão / Unidade Orçamentária)	04 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / 0401 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda	DACKSON AUGUSTO MORAES NASCIMENTO	
Matrícula / CPF	9408 / 534.034.605-68	
Email		
Telefone	() -	

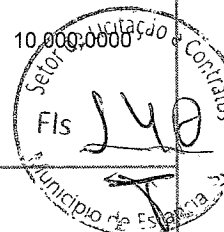
2. OBJETO
RESPOSTA À INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO: ÔNIBUS, MICRO-ÔNIBUS EXECUTIVO E VAN (POR KM RODADO).
Destinação:
Serviço não continuado.
Forma de Contratação Sugerida:
Pregão (especificar se Pregão próprio ou como participe em Pregão de outro Órgão, com o uso do SRP)

3. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS
RESPOSTA À INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO: ÔNIBUS, MICRO-ÔNIBUS EXECUTIVO E VAN (POR KM RODADO).

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL (PCA) DO EXERCÍCIO
Como dispõe o art. 12, inciso VII da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021, a demanda descrita neste DFD deve ser instrumento de formalização PCA para contratações públicas do exercício de 2025.

5. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA			
Item	Descrição	Unidade de Fornecimento	Quantidade
32121	Nome: Veículo tipo micro-ônibus executivo Especificação: Capacidade mínima para 28 (vinte e oito) passageiros, com motorista devidamente habilitado e combustível por parte da contratada, equipado com poltronas confortáveis e reclináveis, ar condicionado, som ambiente de CD/DVD/UBS, microfone, Tv, frigobar, cinto de segurança em todos os assentos, toalete à bordo, com até 10 (dez) anos de fabricação, para transporte municipal, intermunicipal e interestadual. (A Prefeitura Municipal não se responsabiliza por despesas com hospedagem e alimentação do motorista ou auxiliar bem como pedágio e outras despesas em decorrência do serviço). Eventualmente poderão ser solicitados ônibus para trafegar em estradas de terra.	KM	150.000,0000
48974	Nome: VEÍCULO TIPO MINI-VAN Especificação: VEÍCULO TIPO MINI-VAN - 01 (UM) VEÍCULO COM CAPACIDADE PARA NO MÍNIMO 06 (SEIS) PASSAGEIROS, COM MOTORISTA DEVIDAMENTE HABILITADO E COMBUSTÍVEL POR CONTA DA CONTRATADA, AR-CONDICIONADO, ASSENTOS ESTOFADOS, CINTO DE SEGURANÇA EM TODOS OS ASSENTOS, COM ATÉ 05 (CINCO) ANOS DE FABRICAÇÃO, PARA TRANSPORTE MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL. (A PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA NÃO SE RESPONSABILIZA POR DESPESAS COM HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DO MOTORISTA OU AUXILIAR BEM COMO PEDÁGIO E OUTROS DESPESAS EM DECORRÊNCIA DO SERVIÇO). EVENTUALMENTE PODERÃO TRAFEGAR EM ESTRADAS DE TERRA.	KM	980.000,0000

32120	Nome: Veículo tipo ônibus executivo Especificação: Capacidade para no mínimo 42 (quarenta e dois) passageiros, com motorista devidamente habilitado e combustível por parte da contratada, equipado com poltronas confortáveis e reclináveis, ar condicionado, som ambiente de CD/DVD/UBS, microfone, Tv, frigobar, cinto de segurança em todos os assentos, toailete à bordo, com até 10 (dez) anos de fabricação, para transporte municipal, intermunicipal e interestadual. (A Prefeitura Municipal não se responsabiliza por despesas com hospedagem e alimentação do motorista ou auxiliar bem como pedágio e outras despesas em decorrência do serviço). Eventualmente poderão ser solicitados ônibus para trafegar em estradas de terra.	KM	10.000,0000
32126	Nome: Veículo tipo Van comum Especificação: Capacidade para no mínimo 15 (quinze) passageiros, com motorista devidamente habilitado e combustível por parte da contratada, ar condicionado, assentos estofados e reclináveis, cinto de segurança em todos os assentos, com até 10 (dez) anos de fabricação, para transporte municipal, intermunicipal e interestadual. (A Prefeitura Municipal não se responsabiliza por despesas com hospedagem e alimentação do motorista ou auxiliar bem como pedágio e outras despesas em decorrência do serviço). Eventualmente poderão ser solicitadas vans para trafegar em estradas de terra.	KM	100.000,0000



6. CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

Programa de Trabalho

Ação Orçamentária

Natureza de Despesa

SubElemento de Despesa

Fonte de Recurso

Estimativa preliminar do valor de contratação
(Conforme o PCA)

7. Informações Complementares

Indicação da data pretendida para a conclusão do Contrato. 28/03/2025

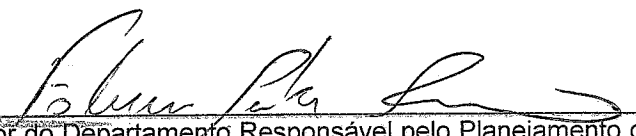
Grau de Prioridade da Despesa* Alta

Legenda: * De acordo com a metodologia estabelecida pelo órgão ou pela entidade contratante.

8. IDENTIFICAÇÃO DOS INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CPF	Nome	Email	Designação	Início
	Cargo	Telefone	Qualificação	Fim

Declaro que os servidores indicados, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições. Submeto o Documento de Formalização da Demanda para avaliação.


Diretor do Departamento Responsável pelo Planejamento do Órgão Requisitante

9. DECISÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

- Aprovo a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela, considerando sua aderência aos objetivos estratégicos, bem como às necessidades da área requisitante.
- Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Licitações e Contratos responsável pelos certames paraprovidências necessárias.


Responsável