

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO-MG

CNPJ:18188219/0001-21

SOLICITAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO PARA DISPENSA

Secretaria de Municipal de Saúde

Setor de: Gerência de Frota

DATA:06/01/2026

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:0000/2026

1-OBJETOO

1.1- Dispensa para REVISÃO EM GARANTIA DA FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C56 ANO:2023/2024, conforme especificação do presente Termo de Referência.

2-JUSTIFICATIVA

2.1- Aquisição de peças para Revisão em garantia de 150.000 KM FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C56 ANO:2023/2024, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde, que é utilizado para fazer os serviços de Saúde Básica e TFD (Transporte Fora Domicilio) dentro e fora do Município, visando a segurança dos motoristas e passageiros e ao bom estado de conservação e perfeito funcionamento do veículo.

03-DESCRIÇÃO COMPLETA DOS BENS

PRODUTOS	NCM	DESCRIÇÃO	ABC GL	HORAS QTDE	VL.UNIT HRS	VLR.IP I	VL.ICMS RET	VL.DE SC	DESC(%)	VL.TOTAL
30822	38112110	LIMPA SISTEMA INJEÇÃO FLEX/GAS	A1 A	1,00	69,99	,00	,00	,00	,00	69,99
41010103	2707990	DESCARBONIZANTE	A1 A	1,00	157,90	0,00	,00	,00	,00	157,90
43110373	27101932	KIT 4 MII REVISÃO SILIC/DESENGR /LVD	A1 A	1,00	81,99	,00	,00	,00	,00	81,99
46796687	84212300	FILTRO DE OLEO	A1 B	1,00	80,39	,00	,00	,00	,00	80,39
K68218950L A	27101932	SHELL MOPAR MAXPRO SUNT OW20 SP/GF	A1 A	3,00	57,81	,00	,00	,00	,00	173,43
					TOTAL DOS PRODUTOS	R\$	,00	,00	TOTAL	R\$563,70
SERVIÇOS		ESCRITÇÃO	ABC GL	HORA(S)	VL.UNIT.	VL.IPI	ICMS RET	VL DE SC.	DESC(%)	VL.TOTAL
		TMO IMPORTADO/A TUALIZAR		1,33	301,49	0,00	,00	0,00	0,00	400,00

	CADASTRO REVISÃO 140.000 KM MY-2019								
	TOTAL DE SERVIÇOS								400,00
	TOTAL DE IPI							,00	
	TOTAL DE ICMS RET.								
	TOTAL DE SERVIÇOS							R\$400,00	
	TOTAL DE PRODUTOS							R\$563,70	
	VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R\$963,70								

04-EMPRESA AUTORIZADA A FAZER O SERVIÇO

*IDEAL COMÉRCIO DE VEÍCULOS E PEÇAS LTDA CNPJ: 04.582.480001-05

5-RESERVA ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Nº De Reserva Orçamentária:

Dotação: Peças-3.3.90.30.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 Fonte:1500

R\$563,70(quinhentos e sessenta e três reais e setenta centavos)

Serviços: 3.3.90.39.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 Fonte:1500

R\$400,00(quatrocentos reais)

Contador: _____

CRC/MG _____ CPF: _____

DATA: _____ Assinatura: _____

06-DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

Código Recurso Financeiro	Valor de Recurso	Nome Tesoureiro (a)
		CPF:
		DATA:
		ASSINATURA:

07-CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO

7.1- A CONTRATADA deverá fornecer os itens do objeto contratado, mediante envio de AF- autorização de fornecimento com a listagem dos itens, o serviço será realizado no endereço Rua Avenida Damião Junqueira de Souza,1222 Concessionária Ideal Comércio de Veículos e Peças Ltda., situado na cidade de São Lourenço.

7.2- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o contrato, sem prévia e expressa anuência da CONTRANTE.

7.3- Reparar, corrigir, substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, em que se verificam incorreções, resultantes do fornecimento de produtos inadequados. Deverá refazer, corrigir ou substituir em 5(cinco) cinco úteis, contadas a partir da Notificação e sem qualquer custo adicional.

7.4- Assumir inteira responsabilidade pela execução do objeto a ser contratado e efetuar-lo de acordo com as especificações constantes do edital e seus anexos da proposta e/ou.

7.5- Arcar com todos os ônus necessários ao completo fornecimento dos materiais, devendo ao elaborar a proposta bem como formular os lances, prever todas as despesas decorrentes da execução contratual do objeto a ser contratado.

7.6- Este serviço se trata de prevenção preventiva e corretiva do veículo acima mencionado, visando o bem-estar dos passageiros que deste utilizam.

7.7- No ato da entrega dos itens a CONTRATADA deverá estar munida com a respectiva nota fiscal, anexada a AF autorização de fornecimento, com a descrição clara do que está sendo entregue par facilitar a conferência pela fiscalização do contrato administrativo, em especial quanto compatibilidade com as NBR,s da ABNT e a certificação do INMETRO.

7.8- A CONTRATADA deverá também descrever na nota fiscal o número do processo e a modalidade a que pertence, e o número do empenho, de forma a possibilitar os trabalhos da fiscalização do contrato.

7.9- Os itens do objeto contratado serão recebidos PROVISORIAMENTE pelo CONTRATANTE, através do fiscal do contrato, servidora Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro que se limitará, em primeiro plano apenas receber provisoriamente e convocar o servidor requisitante para conferir o funcionamento e constar a normalidade do que estiver sendo entregue, na presença do representante da CONTRATADA.

7.10- O pagamento se dará no prazo pactuado e após a conferência e o recebimento definitiva, com a liquidação da despesa e processada via bancária em conta designada pela CONTRATADA.

7.11- Todas as despesas referentes ao fornecimento e entrega dos itens do objeto contratado no endereço acima referido serão encargos da CONTRATADA, não sendo de responsabilidade do CONTRATANTE qualquer despesas além daquela ofertada na proposta da CONTRATADA.

7.12- A Contratante deverá emitir AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

7.13- Obrigação da CONTRATANTE, fiscalizar o fornecimento objeto do presente Termo de Referência, podendo sustar, recusar, mandar refazer ou desfazer qualquer fornecimento de material que não esteja de acordo com as especificações, ou que atentem contra a segurança dos usuários.

7.14- A CONTRATANTE deverá atestar o recebimento do material entregue pela CONTRATADA

7.15- A CONTRATANTE deverá acompanhar e fiscalizar a execução, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADO.

08-PRAZO DA CONTRATAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- O pagamento será efetuado em até 30 dias da entrega e aceite da nota fiscal respectiva.

9-GARANTIA

9.1 -Os itens acima descrito na relação de peças a ser adquirido deverá ter garantia de uso pelo prazo mínimo de (12) meses, a contar da data da respectiva nota fiscal, salvo se outro prazo superior for oferecido pelos fabricantes.

9.2- Possíveis defeitos de fabricação, devidamente comprovados, e que gerem despesas serão de total responsabilidade da empresa fornecedora, inclusive as correções e/ou substituições sem custo adicional

10-ENDEREÇO E HORÁRIO PARA ENTREGA

10.1- O serviço será realizado na própria loja do fornecedor, pois trata-se de Revisão em Garantia.

11-NOME DO FISCAL DO CONTRATO

Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro

Cargo: Gerente de Frota

CPF: 623.623.806.53

Local e data: São Lourenço, 07 de Janeiro de 2026

Assinatura do Requisitante:

Nome: Lívia Maria de Mello Martins Sanches

Ad. Nutum Secretária Municipal de Saúde

CPF:

Assinatura do Requisitante

AUTORIZAÇÃO: Fica autorizada a realização de procedimentos par a contratação dos bens e/ou serviços constantes desta requisição.

Local e Data:

Nome:

CPF:

Cargo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO-MG

CNPJ:18188219/0001-21

SOLICITAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO PARA DISPENSA

Secretaria de Municipal de Saúde

Setor de: Gerência de Frota

DATA:07/01/2026

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:0000/2026

1-OBJETO

1.1- Dispensa para **REVISÃO EM GARANTIA DA FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C41 ANO:2023/2024**, conforme especificação do presente Termo de Referência.

2-JUSTIFICATIVA

2.1- Aquisição de peças para Revisão em garantia de 130.000 KM FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C41 ANO:2023/2024, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde, que é utilizado para fazer os serviços diversos no departamento, e no transporte Fora Domicilio , visando a segurança dos motoristas e passageiros e ao bom estado de conservação e perfeito funcionamento do veículo.

03-DESCRIÇÃO COMPLETA DOS BENS UNID. QUANT. VLR.UNIT VLR TOTAL

PRODUTOS	NCM	DESCRIÇÃO	ABC GL	HORAS QTDE	VL.UNIT HRS	VLR.IPI	VL.ICMS RET	VL.DESC	DESC(%)	VL.TOTAL
30822	38112110	Limpa sistema Injeção flex/Gas	A1 A	1,00	69,99	,00	,00	,00	,00	69,99
41010103	27079990	DESCARBONIZANTE	A1 A	1,00	157,90	,00	,00	,00	,00	157,90
43110373	27101932	KIT 4 MINI REVISÃO SILIC/DESENGR/L.V D	A1 A	1,00	81,99	,00	,00	,00	,00	81,99
46796687	84212300	FILTRO DE OLEO	A1 B	1,00	80,39	0,00	0,00	0,00	0,00	80,39
52046268	84219999	ELEMENTO FILTRANTE	A1 B	1,00	91,89	0,00	0,00	0,00	0,00	91,89
52162685	84212300	FILTRO COMBUSTÍVEL CMBGA	A2 B	1,00	36,69	,00	,00	,00	,00	36,69
55267966	40103100	CORREIA DE TRANSMISSÃO FIREFLY	A1 B	1,00	161,80	,00	,00	,00	,00	161,80
K6821895 OLA	27101932	SHEL MOPAR MAXPRO SYNT OW20 SP/GF	A1 A	3,00	57,81	,00	,00	,00	,00	173,43
									TOTAL	R\$854,08

SERVIÇOS		DESCRIÇÃO	ABC GL	HORA(S)	VL.UNI T.	VL.IPI	ICMS RET	VL.DES C.	DESC(%)	VL.TOTAL
		SERVIÇO MECANICA		1,66	301,49	,00	,00	0,00	,00	500,00
TOTAL DE SERVIÇOS										R\$500,0
TOTAL DE IPI									,00	
TOTAL DE ICMS RET.										
TOTAL DE SERVIÇOS									500,00	
TOTAL DE PRODUTOS									854,08	
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R\$1.354,08										

04-EMPRESA AUTORIZADA A FAZER O SERVIÇO

*IDEAL COMÉRCIO DE VEÍCULOS E PEÇAS LTDA CNPJ: 04.582.480001-05

5-RESERVA ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Nº De Reserva Orçamentária:

Dotação: Peças: 3.3.90.30.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 FONTE:1500

R\$854,08(OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

Serviços: 3.3.90.39.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 FONTE:1500

R\$500,00(QUINHENTOS REAIS)

Contador: _____

CRC/MG _____ CPF: _____

DATA: _____ Assinatura: _____

06-DISPONIBILIDADE FINANCEIRA		
Código Recurso Financeiro	Valor de Recurso	Nome Tesoureiro (a)
		CPF:
		DATA:
		ASSINATURA:

07-CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO

7.1- A CONTRATADA deverá fornecer os itens do objeto contratado, mediante envio de AF- autorização de fornecimento com a listagem dos itens, o serviço será realizado no endereço Rua Avenida Damião Junqueira de Souza,1222 Concessionária Ideal Comércio de Veículos e Peças Ltda., situado na cidade de São Lourenço.

7.2- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o contrato, sem prévia e expressa anuência da CONTRANTE.

7.3- Reparar, corrigir, substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, em que se verificam incorreções, resultantes do fornecimento de produtos inadequados. Deverá refazer, corrigir ou substituir em 5(cinco) cinco úteis, contadas a partir da Notificação e sem qualquer custo adicional.

7.4- Assumir inteira responsabilidade pela execução do objeto a ser contratado e efetuar-lo de acordo com as especificações constantes do edital e seus anexos da proposta e/ou.

7.5- Arcar com todos os ônus necessários ao completo fornecimento dos materiais, devendo ao elaborar a proposta bem como formular os lances, prever todas as despesas decorrentes da execução contratual do objeto a ser contratado.

7.6- Este serviço se trata de prevenção preventiva e corretiva do veículo acima mencionado, visando o bem-estar dos passageiros que deste utilizam.

7.7- No ato da entrega dos itens a CONTRATADA deverá estar munida com a respectiva nota fiscal, anexada a AF autorização de fornecimento, com a descrição clara do que está sendo entregue par facilitar a conferência pela fiscalização do contrato administrativo, em especial quanto compatibilidade com as NBR,s da ABNT e a certificação do INMETRO.

7.8- A CONTRATADA deverá também descrever na nota fiscal o número do processo e a modalidade a que pertence, e o número do empenho, de forma a possibilitar os trabalhos da fiscalização do contrato.

7.9- Os itens do objeto contratado serão recebidos PROVISORIAMENTE pelo CONTRATANTE, através do fiscal do contrato, servidor Helson de Jesus Salgado que se limitará, em primeiro plano apenas receber provisoriamente e convocar o servidor requisitante para conferir o funcionamento e constar a normalidade do que estiver sendo entregue, na presença do representante da CONTRATADA.

7.10- O pagamento se dará no prazo pactuado e após a conferência e o recebimento definitiva, com a liquidação da despesa e processada via bancária em conta designada pela CONTRATADA.

7.11- Todas as despesas referentes ao fornecimento e entrega dos itens do objeto contratado no endereço acima referido serão encargos da CONTRATADA, não sendo de responsabilidade do CONTRATANTE qualquer despesas além daquela ofertada na proposta da CONTRATADA.

7.12- A Contratante deverá emitir AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

7.13- Obrigação da CONTRATANTE, fiscalizar o fornecimento objeto do presente Termo de Referência, podendo sustar, recusar, mandar refazer ou desfazer qualquer fornecimento de material que não esteja de acordo com as especificações, ou que atentem contra a segurança dos usuários.

7.14- A CONTRATANTE deverá atestar o recebimento do material entregue pela CONTRATADA

7.15- A CONTRATANTE deverá acompanhar e fiscalizar a execução, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADO.

08-PRAZO DA CONTRATAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- O pagamento será efetuado em até 30 dias da entrega e aceite da nota fiscal respectiva.

9-GARANTIA

9.1 -Os itens acima descrito na relação de peças a ser adquirido deverá ter garantia de uso pelo prazo mínimo de (12) meses, a contar da data da respectiva nota fiscal, salvo se outro prazo superior for oferecido pelos fabricantes.

9.2- Possíveis defeitos de fabricação, devidamente comprovados, e que gerem despesas serão de total responsabilidade da empresa fornecedora, inclusive as correções e/ou substituições sem custo adicional

10-ENDEREÇO E HORÁRIO PARA ENTREGA

10.1- O serviço será realizado na própria loja do fornecedor, pois trata-se de Revisão em Garantia.

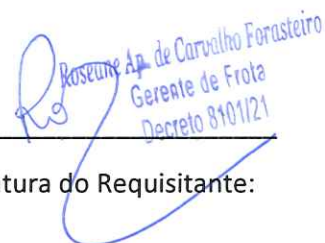
11-NOME DO FISCAL DO CONTRATO

Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro

Cargo: Gerente de Frota

CPF: 623.623.806.53

Local e data: São Lourenço, 07 de Janeiro de 2026


Assinatura do Requisitante:

Nome: Lívia Maria de Mello Martins Sanches

Ad. Nutum Secretária Municipal de Saúde

CPF:


Assinatura do Requisitante

AUTORIZAÇÃO: Fica autorizada a realização de procedimentos par a contratação dos bens e/ou serviços constantes desta requisição.

Local e Data:

Nome:

CPF:

Cargo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO-MG

CNPJ:18188219/0001-21

SOLICITAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO PARA DISPENSA

Secretaria de Municipal de Saúde

Setor de: Gerência de Frota

DATA:07/01/2026

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:0000/26

1-OBJETO

1.1- Dispensa para REVISÃO EM GARANTIA DA FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C32 ANO:2023/2024, conforme especificação do presente Termo de Referência.

2-JUSTIFICATIVA

2.1- Aquisição de peças para Revisão em garantia de 60.000 KM FIAT ARGO 1.0 PLACA: SYN:5C32 ANO:2023/2024, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde, que é utilizado para fazer os serviços de Hemodiálise dentro do Município, visando a segurança dos motoristas e passageiros e ao bom estado de conservação e perfeito funcionamento do veículo.

03-DESCRIÇÃO COMPLETA DOS BENS UNID. QUANT. VLR.UNIT VLR TOTAL

PRODUTOS	NCM	DESCRIÇÃO	ABC GL	HORAS QTDE	VL.UN IT HRS	VLR.IPI	VL.ICMS RET	VL.DESC	DESC(%)	VL.TOTAL
30822	38112110	Limpa sistema injeção flex/gas	A1 A	1,00	69,99	,00	,00	,00	,00	69,99
41010103	27079990	DESCARBONIZANTE	A1 A	1,00	157,9 0	,00	,00	,00	,00	157,90
43110373	27101932	KIT 4 MINI REVISÃO SILIC/DESENGRL.VD	A1 A	1,00	81,99	0,00	0,0	0,00	,00	81,99
46796687	84212300	FILTRO DE ÓLEO	A1 B	1,00	80,39	,00	,00	,00	,00	80,39
52046268	84219999	ELEMENTO FILTRANTE	A1 B	1,00	91,89	,00	,00	,00	,00	91,89
52162685	84212300	FILTRO COMBUSTÍVEL CMBGA	A2 B	1,00	36,69	,00	,00	,00	,00	36,69
55267966	40103100	CORREIA DE TRASMISSÃO FIREFLY	A1 B	1,00	161,8 0	,00	,00	,00	,00	161,80
K6821895 OLA	27101932	SHELL MOPAR MAXPRO SYNT 0W20 SP/GF	A1 A	3,00	57,81	,00	,00	,00	,00	173,43
TOTAL										RS854,08
SERVIÇOS		ESCRICÃO	ABC GL	HORA(S)	VL.U NIT.	VL.IPI	ICMS RET	VL.DES C.	DESC(%)	VL.TOTAL
		TMO IMPORTADO/ATUALI		0,43	1166, 40	,00	,00	,00	,00	500,00

	ZAR CADASTRO REVISÃO 60.000 KM MY-2019									
TOTAL DE SERVIÇOS										R\$500,00
TOTAL DE IPI									,00	
TOTAL DE ICMS RET.										
TOTAL DE SERVIÇOS									R\$500,00	
TOTAL DE PRODUTOS									R\$854,08	
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R\$1.354,08										

04-EMPRESA AUTORIZADA A FAZER O SERVIÇO

*IDEAL COMÉRCIO DE VEÍCULOS E PEÇAS LTDA CNPJ: 04.582.480001-05

5-RESERVA ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Nº De Reserva Orçamentária:

Dotação: Peças: 3.3.90.30.00.2.06.00.10.122.003.2.0055 FONTE:1500

R\$854,08(OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITO CENTAVOS)

Serviços: 3.3.90.39.00.2.06.00.10.122.003.2.0055 FONTE:1500

R\$500,00(QUINHENTOS REAIS)

Contador: _____

CRC/MG _____ CPF: _____

DATA: _____ Assinatura: _____

06-DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

Código Recurso Financeiro	Valor de Recurso	Nome Tesoureiro (a)
		CPF:
		DATA:
		ASSINATURA:

07-CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO

7.1- A CONTRATADA deverá fornecer os itens do objeto contratado, mediante envio de AF- autorização de fornecimento com a listagem dos itens, o serviço será realizado no endereço Rua Avenida Damião Junqueira de Souza,1222 Concessionária Ideal Comércio de Veículos e Peças Ltda., situado na cidade de São Lourenço.

7.2- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o contrato, sem prévia e expressa anuência da CONTRANTE.

7.3- Reparar, corrigir, substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, em que se verificam incorreções, resultantes do fornecimento de produtos inadequados. Deverá refazer, corrigir ou substituir em 5(cinco) cinco úteis, contadas a partir da Notificação e sem qualquer custo adicional.

7.4- Assumir inteira responsabilidade pela execução do objeto a ser contratado e efetuar-lo de acordo com as especificações constantes do edital e seus anexos da proposta e/ou.

7.5- Arcar com todos os ônus necessários ao completo fornecimento dos materiais, devendo ao elaborar a proposta bem como formular os lances, prever todas as despesas decorrentes da execução contratual do objeto a ser contratado.

7.6- Este serviço se trata de prevenção preventiva e corretiva do veículo acima mencionado, visando o bem-estar dos passageiros que deste utilizam.

7.7- No ato da entrega dos itens a CONTRATADA deverá estar munida com a respectiva nota fiscal, anexada a AF autorização de fornecimento, com a descrição clara do que está sendo entregue par facilitar a conferência pela fiscalização do contrato administrativo, em especial quanto compatibilidade com as NBR,s da ABNT e a certificação do INMETRO.

7.8- A CONTRATADA deverá também descrever na nota fiscal o número do processo e a modalidade a que pertence, e o número do empenho, de forma a possibilitar os trabalhos da fiscalização do contrato.

7.9- Os itens do objeto contratado serão recebidos PROVISORIAMENTE pelo CONTRATANTE, através do fiscal do contrato, servidor Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro que se limitará, em primeiro plano apenas receber provisoriamente e convocar o servidor requisitante para conferir o funcionamento e constar a normalidade do que estiver sendo entregue, na presença do representante da CONTRATADA.

7.10- O pagamento se dará no prazo pactuado e após a conferência e o recebimento definitiva, com a liquidação da despesa e processada via bancária em conta designada pela CONTRATADA.

7.11- Todas as despesas referentes ao fornecimento e entrega dos itens do objeto contratado no endereço acima referido serão encargos da CONTRATADA, não sendo de responsabilidade do CONTRATANTE qualquer despesas além daquela ofertada na proposta da CONTRATADA.

7.12- A Contratante deverá emitir AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

7.13- Obrigação da CONTRATANTE, fiscalizar o fornecimento objeto do presente Termo de Referência, podendo sustar, recusar, mandar refazer ou desfazer qualquer fornecimento de material que não esteja de acordo com as especificações, ou que atentem contra a segurança dos usuários.

7.14- A CONTRATANTE deverá atestar o recebimento do material entregue pela CONTRATADA

7.15- A CONTRATANTE deverá acompanhar e fiscalizar a execução, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADO.

08- PRAZO DA CONTRATAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- O pagamento será efetuado em até 30 dias da entrega e aceite da nota fiscal respectiva.

9-GARANTIA

9.1 -Os itens acima descrito na relação de peças a ser adquirido deverá ter garantia de uso pelo prazo mínimo de (12) meses, a contar da data da respectiva nota fiscal, salvo se outro prazo superior for oferecido pelos fabricantes.

9.2- Possíveis defeitos de fabricação, devidamente comprovados, e que gerem despesas serão de total responsabilidade da empresa fornecedora, inclusive as correções e/ou substituições sem custo adicional

10-ENDEREÇO E HORÁRIO PARA ENTREGA

10.1- O serviço será realizado na própria loja do fornecedor, pois trata-se de Revisão em Garantia.

11-NOME DO FISCAL DO CONTRATO

Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro

Cargo: Gerente de Frota

CPF: 623.623.806.53

Local e data: São Lourenço, 07 de Janeiro de 2026

Assinatura do Requisitante:

Nome: Lívia Maria de Mello Martins Sanches

Ad. Nutum Secretária Municipal de Saúde

CPF:

Roseane A. de Carvalho Forasteiro
Gerente de Frota
Decreto 810/121
P/ Livia Maria de Mello Martins Sanches

Assinatura do Requisitante

AUTORIZAÇÃO: Fica autorizada a realização de procedimentos par a contratação dos bens e/ou serviços constantes desta requisição.

Local e Data:

Nome:

CPF:

Cargo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO-MG

CNPJ:18188219/0001-21

SOLICITAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO PARA DISPENSA

Secretaria de Municipal de Saúde

Setor de: Gerência de Frota

DATA:07/01/2026

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:0000/26

1-OBJETO

1.1- Dispensa para **REVISÃO EM GARANTIA DA FIAT ARGO 1.0 PLACA: TXI:8J49 ANO:2025/2026**, conforme especificação do presente Termo de Referência.

2-JUSTIFICATIVA

2.1- Aquisição de peças para Revisão em garantia de 10.000 KM FIAT ARGO 1.0 PLACA: TXI:8J49 ANO:2025/2026, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde, que é utilizado para fazer os serviços do TFD (Transporte Fora Domicílio) fora do Município, visando a segurança dos motoristas e passageiros e ao bom estado de conservação e perfeito funcionamento do veículo.

03-DESCRIÇÃO COMPLETA DOS BENS UNID. QUANT. VLR.UNIT VLR TOTAL

PRODUTOS	NCM	DESCRIÇÃO	ABC GL	HORAS QTDE	VL.UN IT HRS	VLR.IPI	VL.ICMS RET	VL.DESC	DESC(%)	VL.TOTAL
30822	38112110	Limpa sistema injeção flex/gas	A1 A	1,00	69,99	,00	,00	,00	,00	69,99
42100303	34029039	Limpa ar spray lavanda	A1 A	1,00	70,99	,00	,00	,00	,00	70,99
43110373	27101932	KIT 4 MINI REVISÃO SILIC/DESENGRL.VD	A1 A	1,00	81,99	0,00	0,0	0,00	,00	81,99
46796687	84212300	FILTRO DE ÓLEO	A1 B	1,00	80,39	,00	,00	,00	,00	80,39
51842923	84213990	ELEMENTO FOLTRA AC ARGO /CRONOS/STRADA	A1 B	86,26	,00	,00	,00	,00	,00	86,26
K6821895 OLA	27101932	SHELL MOPAR MAXPRO SYNT 0W20 SP/GF	A1 A	3,00	57,81	,00	,00	,00	,00	173,43
								TOTAL		R\$563,05
SERVIÇOS		ESCRICÃO	ABC GL	HORA(S)	VL.U NIT.	VL.IPI	ICMS RET	VL.DES C.	DESC(%)	VL.TOTAL
SR01		SERVIÇO MECÂNICA		1,16	301,4 9	,00	,00	,00	,00	350,00
SR07		SERVIÇO DE ALINHAMENTO		1,40	50,00	,00	,00	,00	,00	70,00
SR08		SERVIÇO BALANCEAMENTO		1,20	50,00	,00	,00	,00	,00	56,00
								TOTAL DE SERVIÇOS		R\$480,00

TOTAL DE IPI		,00	
TOTAL DE ICMS RET.			
TOTAL DE SERVIÇOS		R\$480,00	
TOTAL DE PRODUTOS		R\$563,05	
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO R\$1.043,05			

04-EMPRESA AUTORIZADA A FAZER O SERVIÇO

*IDEAL COMÉRCIO DE VEÍCULOS E PEÇAS LTDA CNPJ: 04.582.480001-05

5-RESERVA ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Nº De Reserva Orçamentária:

Dotação: Peças: 3.3.90.30.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 FONTE:1500

R\$563,05(QUINHENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS)

Serviços: 3.3.90.39.00.2.06.00.10.302.003.2.0061 FONTE:1500

R\$480,00(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)

Contador: _____

CRC/MG _____ CPF: _____

DATA: _____ Assinatura: _____

06-DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

Código Recurso Financeiro	Valor de Recurso	Nome Tesoureiro (a)
		CPF:
		DATA:
		ASSINATURA:

07-CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO

7.1- A CONTRATADA deverá fornecer os itens do objeto contratado, mediante envio de AF- autorização de fornecimento com a listagem dos itens, o serviço será realizado no endereço Rua Avenida Damião Junqueira de Souza,1222 Concessionária Ideal Comércio de Veículos e Peças Ltda., situado na cidade de São Lourenço.

7.2- Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o contrato, sem prévia e expressa anuência da CONTRANTE.

7.3- Reparar, corrigir, substituir, ás suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, em que se verificam incorreções, resultantes do fornecimento de produtos inadequados. Deverá refazer, corrigir ou substituir em 5(cinco) cinco úteis, contadas a partir da Notificação e sem qualquer custo adicional.

7.4- Assumir inteira responsabilidade pela execução do objeto a ser contratado e efetuá-lo de acordo com as especificações constantes do edital e seus anexos da proposta e/ou.

7.5- Arcar com todos os ônus necessários ao completo fornecimento dos materiais, devendo ao elaborar a proposta bem como formular os lances, prever todas as despesas decorrentes da execução contratual do objeto a ser contratado.

7.6- Este serviço se trata de prevenção preventiva e corretiva do veículo acima mencionado, visando o bem-estar dos passageiros que deste utilizam.

7.7- No ato da entrega dos itens a CONTRATADA deverá estar munida com a respectiva nota fiscal, anexada a AF autorização de fornecimento, com a descrição clara do que está sendo entregue par facilitar a conferência pela fiscalização do contrato administrativo, em especial quanto compatibilidade com as NBR,s da ABNT e a certificação do INMETRO.

7.8- A CONTRATADA deverá também descrever na nota fiscal o número do processo e a modalidade a que pertence, e o número do empenho, de forma a possibilitar os trabalhos da fiscalização do contrato.

7.9- Os itens do objeto contratado serão recebidos PROVISORIAMENTE pelo CONTRATANTE, através do fiscal do contrato, servidor Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro que se limitará, em primeiro plano apenas receber provisoriamente e convocar o servidor requisitante para conferir o funcionamento e constar a normalidade do que estiver sendo entregue, na presença do representante da CONTRATADA.

7.10- O pagamento se dará no prazo pactuado e após a conferência e o recebimento definitiva, com a liquidação da despesa e processada via bancária em conta designada pela CONTRATADA.

7.11- Todas as despesas referentes ao fornecimento e entrega dos itens do objeto contratado no endereço acima referido serão encargos da CONTRATADA, não sendo de responsabilidade do CONTRATANTE qualquer despesas além daquela ofertada na proposta da CONTRATADA.

7.12- A Contratante deverá emitir AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

7.13- Obrigação da CONTRATANTE, fiscalizar o fornecimento objeto do presente Termo de Referência, podendo sustar, recusar, mandar refazer ou desfazer qualquer fornecimento de material que não esteja de acordo com as especificações, ou que atentem contra a segurança dos usuários.

7.14- A CONTRATANTE deverá atestar o recebimento do material entregue pela CONTRATADA

7.15- A CONTRATANTE deverá acompanhar e fiscalizar a execução, sob os aspectos quantitativos e qualitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da CONTRATADO.

08-PRAZO DA CONTRATAÇÃO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

8.1- O pagamento será efetuado em até 30 dias da entrega e aceite da nota fiscal respectiva.

9-GARANTIA

9.1 -Os itens acima descrito na relação de peças a ser adquirido deverá ter garantia de uso pelo prazo mínimo de (12) meses, a contar da data da respectiva nota fiscal, salvo se outro prazo superior for oferecido pelos fabricantes.

9.2- Possíveis defeitos de fabricação, devidamente comprovados, e que gerem despesas serão de total responsabilidade da empresa fornecedora, inclusive as correções e/ou substituições sem custo adicional

10-ENDEREÇO E HORÁRIO PARA ENTREGA

10.1- O serviço será realizado na própria loja do fornecedor, pois trata-se de Revisão em Garantia.

11-NOME DO FISCAL DO CONTRATO

Roseane Aparecida de Carvalho Forasteiro

Cargo: Gerente de Frota

CPF: 623.623.806.53

Local e data: São Lourenço, 07 de JANEIRO 2026

Assinatura do Requisitante:

Nome: Livia Maria de Mello Martins Sanches

Ad. Nutum Secretária Municipal de Saúde

CPF:

P/ Fernanda Mello Muel

Assinatura do Requisitante

AUTORIZAÇÃO: Fica autorizada a realização de procedimentos par a contratação dos bens e/ou serviços constantes desta requisição.

Local e Data:

Nome:

CPF:

Cargo: