



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA DA PALMA/MG
Secretaria de Desenvolvimento Saúde e Bem Estar
Rua Reinaldo Rodrigues, 305 - Planalto
Cep: 39260-000 Várzea da Palma/MG

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD					
DFD 029/2025 TRANSPORTE DA SAÚDE					
ÓRGÃO		PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA DA PALMA MG			
SETOR REQUISITANTE		SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SAÚDE BEM ESTAR			
JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO: Solicitação de pagamento de franquia (Vidro vigia/traseiro instalado), para MICROONIBUS MARCOPOLO VOLARE WL-ON QOM-0725 CHASSI: 93PB84S36JC059497 ANO 18/18, em disposição da secretaria de saúde, em atendimento as demandas dos usuários do SUS em tratamento de saúde fora de domicílio. Compra se faz necessária para atender a manutenção CORRETIVA DE troca de Vidro vigia/traseiro do veículo.					
GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO					
() Baixa (☒) Média () Alta					
DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER CONTRATADO					
ITEM	QUANT	UNID MEDIDA	DETALHAMENTO	PREÇO ESTIMADO	
				UNIT. R\$	TOTAL R\$
01	01	SV	FRANQUIA ASSISTÊNCIA VIDRO VIGIA Nº267253	R\$900,00	R\$900,00
TOTAL:					R\$ 900,00
PREVISÃO DE DATA EM QUE DEVE SER INICIADA A EXECUÇÃO DE SERVIÇO: EM ATÉ 01 DIA ÚTIL APÓS RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO.					
FORNECIMENTO DE MATERIAL					
(☒)	Consumo		()	Permanente	
(☒)	Parcela única		()	Mensal	
()	Semanal		()	Outro: Especificar: _____	
()	Quinzenal				
Prestação de serviços					
(☒)	Não Continuoado		()	Continuado	
(☒)	Parcela única		()	Mensal	
()	Semanal		()	Outro: Especificar: _____	
()	Quinzenal				
REGIME DE EXECUÇÃO					
()	Empreitada por preço		()	Contratação por tarefa	
()	unitário		()	Contratação integrada	
()	Empreitada por preço global		()	Contratação semi-integrada	
()	Empreitada integral				
	Fornecimento e prestação de serviço associado				
EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO					
(☒) Não.					
() Sim. Critérios objetivos de avaliação:.....					
HABILITAÇÃO ESPECÍFICA					
(☒) Não.					
() Sim.					
RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA					
(☒) Não.					
() Sim.					
RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE					
(☒) Não.					
() Sim.					
LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO					
O prazo de entrega do serviço é de cinco (05) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento/Serviço, ao setor da Secretaria de Transporte da Saúde, no endereço: Rua Cristal, 1564, Progresso - Várzea da Palma/MG - CEP 39260-000, referência: Garagem da prefeitura ao lado do Asilo São Vicente de Paula, de segunda a sexta feira, no horário de 07h às 13h, telefone: (38) 36731-1727.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA DA PALMA/MG
Secretaria de Desenvolvimento Saúde e Bem Estar
Rua Reinaldo Rodrigues, 305 - Planalto
Cep: 39260-000 Várzea da Palma/MG

As dúvidas/escclarecimentos sobre a entrega podem ser enviadas ao e-mail: transportesaude.sms@gmail.com, Rua Cristal, 1564, Progresso - Cep: 39260-000 Várzea da Palma/MG

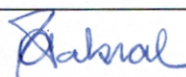
DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

(x) Com base na baixa complexidade do objeto, o Estudo preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação serão dispensados para esta contratação.
() Devido a alta complexidade do objeto será necessária a elaboração do Estudo preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação.
() Devido à existência de Estudo Técnico Preliminar e de gerenciamento de riscos de contratação anterior, serão utilizados o ETP e GR do Processo Licitatório nº/.....

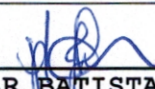
CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

FICHA: F-832

GESTOR DO CONTRATO:


Natália Cristina Pedrosa Cabral

FISCAL DO CONTRATO:


GILMAR BATISTA DOS REIS

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Objetivando a tipicidade para a realização do Objeto descrito nessa demanda, a escolha recaiu na empresa REAL VIDROS LTDA, CNPJ 26.079.798/0001-00, em consequência empresa a ser credenciada e indicada pela seguradora GENTE SEGURADORA, empresa do ramo de seguros a qual o veículo faz parte da apólice de seguro. Objeto desta aquisição de material foi estimado no montante em R\$300,00 (Novecentos reais), sendo relativo à mão de obra com itens utilizados na troca do para-brisa.

Tendo em vista que o veículo está coberto por um contrato de apólice de seguro, que cobre a realização do objeto em tela, sendo o preço tabelado contratualmente denominado "franquia", torna-se impossível a realização de pesquisa mercadológica. Assim, face a todo exposto e as informações ora prestadas até o presente momento, a prestação deverá ser realizada com a empresa ora indicada acima, no valor de R\$900,00 (Novecentos reais).

RESPONSABILIDADE PELO PREENCHIMENTO DA DFD

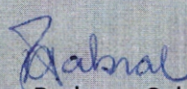
Data: 11/11/2025


Gilmar Batista dos Reis Mat. 5117
Diretor de Transportes - S.M.S

SOBRE O PROCESSEGUIMENTO DO PROCESSO:

(x) FAVORÁVEL – Aprovo o prosseguimento das compras e/ou prestação de serviços da compra direta em decorrência do valor

() DESFAVORÁVEL – Justificativa:


Natália Cristina Pedrosa Cabral – Matrícula: 5123
Secretaria de Desenvolvimento Saúde e Bem Estar