



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 001/2025 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 (Para-brisa instalado), para AMBULÂNCIA FIAT FIORINO PLACA RFV-1F60 CHASSI: 9BD2651MHM9165321 ANO 20/21, em disposição da secretaria de saúde, em atendimento as demandas dos usuários do SUS NA UPA. Compra se faz necessária para atender a manutenção CORRETIVA DE troca de para-brisa do veículo após dano durante viagem no para brisa.						
GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO						
() Baixa (X) Média () Alta						
DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER CONTRATADO						
ITEM	QUANT	UNID MEDIDA	DETALHAMENTO	PREÇO ESTIMADO		
				UNIT. R\$	TOTAL R\$	
01	01	SV 104911	FRANQUIA ASSISTÊNCIA PARA BRISA N°275627	R\$300,00	R\$300,00	
TOTAL:					R\$ 300,00	
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						
(X)	Consumo		()	Permanente		
(X)	Parcela única		()	Mensal		
()	Semanal		()	Outro: Especificar: _____		
()	Quinzenal					
Prestação de serviços						
(X)	Não Continuada		()	Continuada		
(X)	Parcela única		()	Mensal		
()	Semanal		()	Outro: Especificar: _____		
()	Quinzenal					
REGIME DE EXECUÇÃO						
()	Empreitada por preço unitário		()	Contratação por tarefa		
()	Empreitada por preço global		()	Contratação integrada		
()	Empreitada integral		()	Contratação semi-integrada		
()	Fornecimento e prestação de serviço associado					
EXIGÊNCIA DE AMOSTRAS OU PROTÓTIPO						
(x)	Não.					
()	Sim. Critérios objetivos de avaliação:.....					
HABILITAÇÃO ESPECÍFICA						
(x)	Não.					
()	Sim.					
RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DA CONTRATADA						
(x)	Não.					
()	Sim.					
RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS DO CONTRATANTE						
(x)	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.						



DFD
RFU-JFGO
pag 2

As dúvidas/esclarecimentos sobre a entrega podem ser encaminhadas para o e-mail: transportesaude.sms@gmail.com, Rua Cristal, 1564, Prédio da Palma/MG

DEFINIÇÃO DA NECESSIDADE DE ELABORAÇÃO OU NÃO DE ESTUDO

- (x) Com base na baixa complexidade do objeto, o Estudo Preliminar e o gerenciamento de riscos da contratação serão dispensados para esta contratação.
- () Devido à 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: 1105 **RESOLUÇÃO:** 10.807 **CONTA:** 36.927-6

GESTOR DO CONTRATO: _____

Cabral
Natália Cristina Pedrosa Cabral

FISCAL DO CONTRATO: _____

Gilmar
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 LUMA AUTO PECAS E ACESSORIOS DE PIRAPORA LTDA, CNPJ 41.932.965/0001-08, 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 (Trezentos 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", toma-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\$300,00 (Trezentos reais).

RESPONSABILIDADE PELO PREENCHIMENTO DA DFD

Data: 09/01/2025

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

SOBRE O PROCESSEGUIMENTO DO PROCESSO:

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

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