



# MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

CNPJ: 20.347.225/0001-26 - Fone: (035) 3264.1077

Rua Cel. Horácio Alves Pereira, 335 - CEP: 37.110-000 - ELÓI MENDES - MG

## Formalização de Demanda

| 1. Identificação do requisitante |                                              |
|----------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Requisitante:</b>             | Secretaria Municipal de Saúde de Elói Mendes |
| <b>Responsável pela demanda:</b> | Daniele Lopes Pereira Roque                  |
| <b>Matrícula:</b>                | 5804                                         |
| <b>E-mail institucional:</b>     | licitações.saude@eloimendes.mg.gov.br        |
| <b>Telefone:</b>                 | 0800-443-2000 – Ramal 1106                   |

| 2. Identificação da demanda |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Objeto:</b>              | <b>CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE VEÍCULOS</b> , sem motorista e sem combustível, por quilometragem livre, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde durante 12 meses consecutivos pelo menor preço por item |

| Item | Descrição do objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade de medida | Quant. |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------|
| 1    | Serviço de locação de veículos tipo carro de passeio sem condutor, pessoa jurídica, com ano de fabricação mínima <b>2019/2020</b> , igual ou superior ao Polo, potência mínima do motor FLEX 1.0. Com 04 portas, direção elétrica/hidráulica - travas e vidros elétricos, ar condicionado, com todos os itens de segurança, pelo período de 12 meses, com km livre.                                                                                                                                                    | Mês               | 192    |
| 2    | Serviço de locação de veículos sem condutor e sem combustível. Tipo caminhonete pick up de pequeno porte, <b>cabine simples</b> , comportando pelo menos 2 passageiros. Fabricação mínima de <b>2018/2018</b> ; com motorização mínima de 1.4; direção hidráulica; câmbio manual ou automático de 05(cinco) ou (06) seis marchas; combustível FLEX; potência mínima de 90CV ou superior; freios ABS nas quatro rodas, tapetes de borracha interior; todos os itens de segurança pelo período de 12 meses com KM livre. | Mês               | 12     |



## MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

CNPJ: 20.347.225/0001-26 - Fone: (035) 3264.1077

Rua Cel. Horácio Alves Pereira, 335 - CEP: 37.110-000 - ELÓI MENDES - MG

### 3. Justificativa

Os veículos são essenciais para o transporte seguro e confortável de pacientes para consultas, exames e tratamentos médicos em outras localidades. Muitos pacientes não têm condições de arcar com os custos de transporte ou não têm acesso a outros meios de locomoção, tornando vital o serviço oferecido pela Secretaria de Saúde.

### 4. Alinhamento estratégico

A contratação pretendida está alinhada com o Planejamento para 2024, adotado pelo Município de Elói Mendes - MG.

### 5. Estimativa preliminar do valor da contratação (procedimento simplificado)

R\$ 520.379,52 (Quinhentos e vinte mil, trezentos e setenta e nove reais e cinquenta e dois centavos).

### 6. Indicação da dotação orçamentária

Dotação 259 e Fonte 1.500.95

### 7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 30/03/2024, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

### 8. Vinculação ou dependência com outra contratação



Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou



Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:



## MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

CNPJ: 20.347.225/0001-26 - Fone: (035) 3264.1077

Rua Cel. Horácio Alves Pereira, 335 - CEP: 37.110-000 - ELÓI MENDES - MG

### 9. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒

Alta;

☐

Média; ou

☐

Baixa.

### 10. Autorização

Submeto para análise e deliberação a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de 2025.

06/03/2024

\_\_\_\_\_  
Daniele Lopes Pereira Roque

***Encarregado de contratos e Convênios do Sistema de Saúde***

*Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a inclusão da demanda no plano de contratações anual (PCA) do ano de 2025*

06/03/2024



## MUNICÍPIO DE ELÓI MENDES

CNPJ: 20.347.225/0001-26 - Fone: (035) 3264.1077

Rua Cel. Horácio Alves Pereira, 335 - CEP: 37.110-000 - ELÓI MENDES - MG

João Carlos Pereira Alves  
**Secretário Municipal de Saúde**

### 11. Registro da demanda no PCA

Registro que a demanda foi incluída no PCA sob o número: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Servidor responsável)