



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

Processo nº	1305	26
Fig. nº	02	✓

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA – DOD

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA Secretaria Municipal de Administração Setor de Protocolo e Arquivo	
Processo	Data
1325	20.01.26
	
FUNÇÃO	HORA

Documento de Oficialização de Demanda nº 001/SEMSA/2026

Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Contratação de Seguro Veicular

I- INTRODUÇÃO

O documento de oficialização da demanda tem previsão no art. 18, caput da Lei 14.133/2021 e será iniciado pela Secretaria demandante da contratação do bem ou serviço, vejamos:

"Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação".

II- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA DEMANDA

A presente contratação faz-se necessária para assegurar a adequada proteção do patrimônio público, especialmente dos veículos oficiais utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde. Tais automóveis permanecem em circulação durante todo o dia, sendo indispensáveis à execução das atividades finalísticas da pasta, incluindo o deslocamento de equipes para atendimento aos programas de saúde e a realização de visitas médicas aos pacientes em toda a municipalidade. Ressalta-se, ainda, o contexto de crescente aumento nos índices de criminalidade, o que eleva a exposição dos veículos a riscos como furtos, roubos e demais sinistros. Dessa forma, a contratação de seguro veicular mostra-se medida indispensável para resguardar o erário, prevenindo eventuais prejuízos financeiros decorrentes de infortúnios que possam comprometer a continuidade dos serviços públicos prestados.

Assim, a contratação visa garantir que os veículos oficiais não permaneçam desguarnecidos de cobertura securitária, assegurando a proteção do patrimônio público e a manutenção regular das atividades essenciais de saúde.






PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquecetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

1325
05

26
8

III- OBJETO DE CONTRATAÇÃO

Item	Especificação	Quantidade
01	Seguro de automóvel Chassi: 93YRBB000TJ460884 Placa: GJI9G52 Marca: RENAULT Modelo: KWID ZEN 2 Ano/FAB/MOD: 2025/2026 Cobertura abrangente: danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza; Seguro total de vidros e retrovisores; Assistência 24 horas com guincho e reboque ilimitado; Valor de mercado: 100% da tabela FIPE; Danos materiais e corporais: R\$ 100.000,00 APP: R\$ 20.000,00 Franquia normal;	01
02	Seguro de automóvel Chassi: 93YRBB000TJ460870 Placa: GEZ6J92 Marca: RENAULT Modelo: KWID ZEN 2 Ano/FAB/MOD: 2025/2026 Cobertura abrangente: danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza; Seguro total de vidros e retrovisores; Assistência 24 horas com guincho e reboque ilimitado; Valor de mercado: 100% da tabela FIPE; Danos materiais e corporais: R\$ 100.000,00 APP: R\$ 20.000,00 Franquia normal;	01

IV- PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

O objeto de contratação se trata de serviço continuado o qual, o recurso orçamentário e financeiro:

- (X) Constam no Plano Anual de Contratações (PAC).
(X) Consta na Lei Orçamentária Anual – LOA para 2026
() NÃO constam no Plano Anual de Contratações (PAC).

V- DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

A fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades por parte da Secretaria Municipal de Saúde, pretendemos que a conclusão da contratação dar-se-á até julho/2026.

VI- GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua M.M.D.C, 58 (4º andar) - Centro
Itaquaquetuba - SP, 08570-007 - TEL: (11)4506-4160

1325 26
04 8

- () Baixo
() Médio
(X) Alto

VII- INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Com vistas a determinar a sequência para realização da contratação indicamos que:

- (X) há vinculação ou dependência com o objeto de outro DOD para a sua execução, Processo Administrativo nº 16.540/2.024, o qual deu origem ao Pregão Eletrônico nº 90.035/2025;
() não há vinculação ou dependência como o objeto de outro DOD.

VIII- INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE

Unidade: Secretaria Municipal de Saúde

Departamento: Coordenação Administrativa Financeira

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA DEMANDA

Nome: Deise Lucy Miguel

Cargo: Assessora

Feita a autuação, encaminhar os autos a Secretaria de Saúde, para as demais providências.

Itaquaquetuba, 08 de janeiro de 2026.


Deise Lucy Miguel
Assessora

Autorizo, desde que observadas às formalidades legais.


GABRIEL DA ROCHA DA COSTA
Secretária Municipal de Saúde