



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA ESTADO DO PARANÁ

Rua Papa João XXIII, 1086 – Centro – CEP: 86240-000 – Fone/Fax: (43) 3265-8300
e-mail: pmssa@amoreira.pr.gov.br Site: www.amoreira.pr.gov.br
CNPJ: 76.290.659/0001-91

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Secretaria Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Secretario (a): Priscila Souza Derbli

Responsável pela Demanda: Ana Gabriela de Oliveira

Data: 17/09/2026

1. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO E O OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO.

Contratação de empresa para plotagem de dois veículos tipo minivan da Saúde conforme identidade visual da SESA/PR.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO.

A presente contratação justifica-se pela necessidade de realizar a plotagem dos veículos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde, visando à adequação destes à identidade visual estabelecida pela Resolução SESA aplicável.

A plotagem é necessária para garantir a correta identificação dos veículos, atendendo às exigências de padronização visual relacionadas ao incentivo/programa pelo qual foram adquiridos, proporcionando adequada identificação institucional e transparência quanto à aplicação dos recursos públicos.

3. QUANTIDADE A SER CONTRATA.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA

ESTADO DO PARANÁ

Rua Papa João XXIII, 1086 – Centro – CEP: 86240-000 – Fone/Fax: (43) 3265-8300

e-mail: pmssa@amoreira.pr.gov.br Site: www.amoreira.pr.gov.br

CNPJ: 76.290.659/0001-91

Item	Catmat / Catserv.	Und.	Quant.	Descritivo
01	24902	Serv.	02	Plotagem de Veículo MiniVan (11 Lugares) conforme anexo, juntamente com o brasão do município.

4. DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO.

A data prevista é para novembro de 2026.

5. GRAU DE PRIORIDADE DA COMPRA/CONTRATAÇÃO.

☐ Baixa ☒ Média ☐ Alta

6. INDICAÇÃO DE VINCULAÇÃO OU DEPENDÊNCIA COM O OBJETO DE OUTRO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA.

☐ Sim ☒ Não

Assinado por:
Prefeitura Municipal de São Sebastião da Amoreira
Priscila Souza Derbli

17/09/2026 13:37:41

PRISCILA SOUZA DERBLI
Secretária Municipal de Saúde

Assinado por:
Prefeitura Municipal de São Sebastião da Amoreira
Ana Gabriela de Oliveira

17/09/2026 13:31:43

ANA GABRIELA DE OLIVEIRA
Responsável pela Demanda

