



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

ESTADO DO PARANÁ

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 460-1109 –fax: (44)460-1170

Caixa Postal, 91 - CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

CNPJ – 76.978.519/0001-00

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA PARA ABERTURA DE PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

DE: Fernanda Paula Gil – Secretária Municipal de Saúde

PARA: Giovane Monteiro da Silva – Prefeito Municipal de Tamboara-PR

Sr. Prefeito,

Pelo presente solicitamos a Vossa Senhoria a competente autorização para a formalização de abertura de procedimento administrativo de licitação visando a contratação do seguinte objeto:

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA E AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS DE MONTADORA PARA A REALIZAÇÃO DA 8ª REVISÃO DOS VEÍCULOS SPIN 1.8L PREMIER PLACA TAR5E51 CHASSIS 9BGJP7520SB171510 e PLACA TAR5E50 CHASSIS 9BGJP7520SB102766.

COMPATIBILIDADE COM O PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL:

Não há, em virtude do fato que o Município não Elaborou Este plano para o exercício de 2024/2025

JUSTIFICATIVA:

As revisões dos veículos são de suma importância para manter a garantia dos mesmos. Assim não há como praticar a concorrência, propriamente dita, pois refere-se à prestação de serviços mecânicos, neste caso, a revisão programada, incluindo substituição de peças do veículo, sendo certo, que a garantia técnica do fabricante somente é mantida se a dita revisão for realizada nas oficinas de suas concessionárias autorizadas.

Além disso, o veículo deve estar em perfeitas condições de uso visto que os servidores deste município fazem uso deles diariamente, principalmente na condução de pacientes desta secretaria.

Anexamos ao presente Documento de Formalização de Demanda a cotação fornecida pela concessionária PONTAL COMÉRCIO DE VEÍCULOS E PEÇAS LTDA (Autorizada CHEVROLET) mais próximas, localizada em Paranavaí-PR, bem como documentação comprobatória quanto a necessidade desta revisão.

Tamboara-PR, 19 de novembro de 2025.

FERNANDA PAUL GIL
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido em: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____