



PEDIDO DE COMPRA: 000296 / 2026
EMIÇÃO: 30/01/2026
SECRETARIA: SECRETARIA DA SAÚDE

Objetivo: SOLICITA-SE A EMISSÃO DE EMPENHO NO VALOR DE R\$ 6.347,00(SEIS MIL REAIS E QUARENTA E SETE REAIS) JUNTO A EMPRESA OFICINA ROSENEI PINTURAS CNPJ 04.212.884/0001-07 .REFERENTE AO PAGAMENTO DA FRANQUIA DO SEGURO DO VEÍCULO PLACA CITROEM PLACA JDG 446 , PERTENCENTE À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. ACOMPANHAMENTO DE SINISTRO Nº 01.31.25.03935 O VALOR SERÁ DESTINADO AO PAGAMENTO DA FRANQUIA DO CONserto DO REFERIDO VEÍCULO, CONFORME ORÇAMENTO APRESENTADO. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO SOMENTE APÓS A REALIZAÇÃO COMPLETA DO CONserto E MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ASSINADA PELO RESPONSÁVEL ATESTANDO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO. DIANTE DO EXPOSTO, SOLICITA-SE A AUTORIZAÇÃO E EMISSÃO DO EMPENHO PARA FINS DE REGULAR PROSSEGUIMENTO DO PROCESSO.

Justificativa: SOLICITA-SE A EMISSÃO DE EMPENHO NO VALOR DE R\$ 6.347,00(SEIS MIL REAIS E QUARENTA E SETE REAIS) JUNTO A EMPRESA OFICINA ROSENEI PINTURAS CNPJ 04.212.884/0001-07 .REFERENTE AO PAGAMENTO DA FRANQUIA DO SEGURO DO VEÍCULO PLACA CITROEM PLACA JDG 446 , PERTENCENTE À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. ACOMPANHAMENTO DE SINISTRO Nº 01.31.25.03935 O VALOR SERÁ DESTINADO AO PAGAMENTO DA FRANQUIA DO CONserto DO REFERIDO VEÍCULO, CONFORME ORÇAMENTO APRESENTADO. O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO SOMENTE APÓS A REALIZAÇÃO COMPLETA DO CONserto E MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL DEVIDAMENTE ASSINADA PELO RESPONSÁVEL ATESTANDO A EXECUÇÃO DO SERVIÇO. DIANTE DO EXPOSTO, SOLICITA-SE A AUTORIZAÇÃO E EMISSÃO DO EMPENHO PARA FINS DE REGULAR PROSSEGUIMENTO DO PROCESSO.

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Necessidade de pagamento da franquia do seguro referente ao sinistro do veículo Citroën placa JDG446, pertencente à Secretaria Municipal de Saúde, conforme sinistro nº 01.31.25.03935.

ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A contratação está alinhada ao planejamento da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a manutenção da frota utilizada nos serviços de saúde.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Execução do conserto do veículo e pagamento da franquia do seguro, mediante apresentação de nota fiscal e comprovação do serviço.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Execução do conserto do veículo e pagamento da franquia do seguro, mediante apresentação de nota fiscal e comprovação do serviço.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Quantidade estimada: 01 serviço de pagamento de franquia de seguro.

ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO

Pagamento direto da franquia à oficina responsável pelo conserto, conforme apólice de seguro.



ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Valor estimado: R\$ 445,30.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Pagamento da franquia após conclusão do conserto do veículo e apresentação da documentação fiscal.

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Não se aplica parcelamento, por tratar-se de valor único referente à franquia

RESULTADOS PRETENDIDOS

Restabelecimento do veículo para uso nos serviços da Secretaria de Saúde.

PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Autorização administrativa, dotação orçamentária e emissão de empenho.

CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Relacionada ao contrato de seguro veicular vigente.

POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

Não há impactos ambientais relevantes.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Declara-se viável a contratação, considerando a necessidade, disponibilidade orçamentária e legalidade.