



Número : 2024 / 784

Data : 05/03/2024

## Requisitante /

[ 66 ] PREFEITURA MUNICIPAL/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## Prazo de entrega

## Situação do Pedido

Autorizado

## Endereço de entrega

Rua José Bonifácio, nº 67 - Centro - São Francisco de Paula/RS CEP: 95400-000

## Finalidade

Manutenção do veículo da Secretaria Municipal de Saúde: Referente a substituição do catalizador e da junta do escapamento em concessionária autorizada dentro da garantia do veículo Chevrolet Onix placa: 1YH8831, utilizado nas atividades de transporte de paciente para atendimento nos locais de referência do município e deslocamento da equipe médica e da secretaria no atendimento aos usuários no interior do município

| Item        | Produto | Unid. Med. | Especificação do item                                                                                                                           | Quantidade | Valor Unitário | Total Item |
|-------------|---------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|------------|
| 1           | 8915    | serviço    | REVISÃO VEICULAR EM CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA - MÃO DE OBRA SERVIÇO-Substituição do coletor de escapamento, substituição do coletor de admissão | 1          | 441,15         | 441,15     |
| 2           | 8914    | peças      | REVISÃO VEICULAR EM CONCESSIONÁRIA AUTORIZADA - MATERIAL/PEÇAS-coletor escapamento com catalizador, junta do coletor do escapamento.            | 1          | 5.167,87       | 5.167,87   |
| Valor Total |         |            |                                                                                                                                                 |            |                | 5.609,02   |

## Dotações utilizadas pelo Pedido :

|                      |                                                                               |                   |          |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Dotação              | : 2024/539 - PM São Francisco de Paula/RS [88.756.879/0001-47]                | Valor Utilizado : | 5.167,87 |
| Programa de Trabalho | : 07.01.10.122.0033.2139 - MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE - VEÍCULOS PRÓPRIOS SAÚDE |                   |          |
| Elemento de Despesa  | : 3.3.90.30.00.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO                                 |                   |          |
| Fonte de Recurso     | : 1500 - Recursos não vinculados da compensação de imposto.                   |                   |          |
| Destinação           | : 1002 - Despesas com ações e serviços públicos de Saúde (ASPS)               |                   |          |
| Rubrica Item         | : 3.3.90.30.39.00.00.00 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE VEICULOS                |                   |          |
| Dotação              | : 2024/541 - PM São Francisco de Paula/RS [88.756.879/0001-47]                | Valor Utilizado : | 441,15   |
| Programa de Trabalho | : 07.01.10.122.0033.2139 - MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE - VEÍCULOS PRÓPRIOS SAÚDE |                   |          |
| Elemento de Despesa  | : 3.3.90.39.00.00.00.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA        |                   |          |
| Fonte de Recurso     | : 1500 - Recursos não vinculados da compensação de imposto.                   |                   |          |
| Destinação           | : 1002 - Despesas com ações e serviços públicos de Saúde (ASPS)               |                   |          |
| Rubrica Item         | : 3.3.90.39.19.00.00.00 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS                |                   |          |

CONTADOR

SECRETÁRIO RESPONSÁVEL

SER3890

Concessionária: SINOSCAR - SAPIRANGA

Endereço: RS 239, 3000

Cep: 93800102

Fone: 5135998750

CGC: 91688234001524

Inscr. Estadual: 1310140534

Orçamento Num: 148831

OS Gerada: 148830

Cliente: 102164 MUNIC DE S FRANCISCO DE PAULA

Endereço: JULIO DE CASTILHOS, 223

SAO FRANCISCO DE PAULA

RS

CGC/CPF: 88756879000147

Telefone: 32448040

Total Acertado R\$: \_\_\_\_\_

Franquia R\$: \_\_\_\_\_

Total p/ CIA R\$: \_\_\_\_\_

PREVISÃO P/ INÍCIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PREVISÃO P/ ENTREGA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Sinostar**

É VOCÊ QUE NOS DÁ O CAMINHO.

Consultor: IOHN KERLLY DO CARMO MARCIANO

## DESCRIÇÃO DO VEÍCULO

Veículo: 3314909 ONIX

2018

NIV: 9BGKL48U0JB214329

Cor: BRANCO SUMMIT

Placa: IYH8831

Km: 304000

Prisma: \_\_\_\_\_

O.S. Seguradora: \_\_\_\_\_

Data Recebimento: 01/03/2024

O.S. Cliente: \_\_\_\_\_

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item               | Tipo   | Serviço                                               | Op.MDO  | Desco | Tempo | Valor  |
|--------------------|--------|-------------------------------------------------------|---------|-------|-------|--------|
| 23.00              | NORMAL | SUBSTITUIÇÃO DO COLETOR DE ESCAPAMENTO ( E OU JUNTA ) |         | 30,00 | ,9    | 229,50 |
| 1                  | NORMAL | SUBSTITUIÇÃO DO COLETOR DE ADMISSÃO                   | 4060450 |       | 1,1   | 280,50 |
| TOTAL DE SERVIÇOS: |        |                                                       |         |       | 2     | 510,00 |
| Desconto:          |        |                                                       |         |       |       | 68,85  |

## DESCRIÇÃO DAS PEÇAS

| Cod Item           | Qtde | Est. | Disp | Out | Referência | GD | Descrição                        | Desco | Pr.Unit  | Pr.Total |
|--------------------|------|------|------|-----|------------|----|----------------------------------|-------|----------|----------|
| 3218580            | 1    |      |      |     | 24584550   | L  | COLETOR ESCAP ( C/ CATALIZADOR ) | 30,00 | 7.299,82 | 5.109,87 |
| 2419230            | 1    | 4    | -2   | 85  | 24579972   | L  | JUNTA, COLETOR ESCAPAMENTO       | 30,00 | 81,81    | 57,27    |
| TOTAL DE PEÇAS:    |      |      |      |     |            |    |                                  |       | 7.381,63 | 5.167,14 |
| Desconto Peças:    |      |      |      |     |            |    |                                  |       |          | 2.214,49 |
| TOTAL DE SERVIÇOS: |      |      |      |     |            |    |                                  |       | 2        | 510,00   |
| Desconto Serviços: |      |      |      |     |            |    |                                  |       |          | 68,85    |
| TOTAL GERAL:       |      |      |      |     |            |    |                                  |       |          | 5.608,29 |

Este orçamento tem validade por 15 dias a contar desta data:

SAPIRANGA

01/03/2024

Os dados cadastrais serão usados para gestão do relacionamento com você, incluindo comunicações digitais, ações de marketing e pesquisa de satisfação.

\* Itens destacados em vermelho não foram autorizados pelo cliente.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**  
Secretaria Municipal de Administração

**TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE PESQUISA DE PREÇOS**

Eu, Ricardo Cunha Macedo, Oficial Administrativo, matrícula 4252, declaro estar ciente de que a busca de orçamento para instruir pedido de contratações junto à Prefeitura Municipal não pode ser realizada por terceiros sem vínculos funcionais com o órgão. As empresas interessadas no processo licitatório podem participar da pesquisa, sendo vedada a responsabilização deles pela coleta e, muito menos, por eventuais interessados em participar do processo seletivo para a celebração de ajustes administrativos.

Declaro que o custo estimado do objeto resultou de pesquisa mais ampla possível, a fim de se obter no mínimo três preços (ressalvados casos abaixo<sup>1</sup>), verificando a compatibilidade das propostas apresentadas com os preços de mercado obediência a Lei Federal 14.133/2021, art. 23, §1º.

**Observação 1.** Incluir APENAS nos casos em que não for possível obter o mínimo de 3 (três) cotações para alguns ou todos os itens. Caso este em que deverá ser utilizado texto abaixo ACRESCIDO de justificativa circunstanciada do responsável pela pesquisa de mercado.

Declaro que para o(s) item(ns) "Manutenção do veículo da Secretaria Municipal de Saúde: Referente a substituição do catalizador e da junta do escapamento em concessionária autorizada dentro da garantia do veículo Chevrolet Onix placa: IYH8831" enquadrado legalmente como dispensável pelo Art. 75, inciso IV, alínea a, da lei 17.133. Pelas seguintes razões, trata-se de revisão em concessionária autorizada dentro do período de garantia.

Declaro que para o(s) item(ns) Substituição do coletor de escapamento, substituição do coletor de admissão; coletor escapamento com catalizador, junta do coletor do escapamento. Veículo CHEVROLET ONIX placa: IYH8831 utilizado nas atividades de transporte de paciente para atendimento nos locais de referência do município e deslocamento de pacientes encaminhados para atendimentos em municípios referência. Pedido 784/2024 enquadrado legalmente como dispensável pelo Art. 75, inciso IV, alínea a, da lei 17.133. Pelas seguintes razões, trata-se de revisão em concessionária autorizada dentro do período de garantia.

Declaro ainda que feita consulta aos fornecedores, através de solicitação formal e conferido prazo de resposta de \_\_\_\_ dias, conforme atestam os e-mails em anexo, os mesmos não enviaram cotação até a presente data para os itens solicitados em número suficiente para o atendimento do disposto no referido artigo.

Em obediência a Lei Federal 14.133/2021, art. 23, §1º, declaro que a pesquisa de preço teve como fonte(s):

☐ Composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**PREFEITURA DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**

**Secretaria Municipal de Administração**

☐ Contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente.

☐ Utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso.

☐ Pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital.

Quantos fornecedores foram consultados: \_\_\_\_\_

Quantos fornecedores responderam: \_\_\_\_\_

Justificativa para escolha dos fornecedores: Apenas 1 (um) fornecedor (concessionária autorizada)

☐ Pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

#### **METODOLOGIA PARA OBTENÇÃO DO PREÇO DE REFERÊNCIA**

☐ menor preço    ☐ média    ☐ mediana

Certifico que a pesquisa de preços contempla serviços/bens cujas características/especificações guardam identidade com as características/especificações daqueles efetivamente desejados, evitando a comparação entre serviços/bens que não sejam equivalentes;

Certifico que a pesquisa considera todas as variáveis correlacionadas, como quantidade/volume de serviços/bens, propiciando que eventuais ganhos de escala, oriundos de grandes contratações, reflitam a redução nos preços obtidos pelas cotações prévias ao certame;

Certifico que a pesquisa de preços teve amplitude suficiente para refletir seguramente a realidade dos preços praticados no mercado.

Ricardo Macedo

Oficial administrativo

Matrícula nº 4252



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – LEI 14.133/21**

**DISPENSA DE REVISÃO VEICULAR – (VEÍCULOS NA GARANTIA)**

O Documento de Formalização de Demanda (DFD) inaugura o processo de contratação, informando a necessidade de interesse público que exige a contratação do serviço/material.

**Secretaria:**

Secretaria Municipal de Saúde

**Setor requisitante (Setor/Departamento):**

Transportes

**Objeto:**

Manutenção do veículo da Secretaria Municipal de Saúde: Referente a substituição do catalizador e da junta do escapamento em concessionária autorizada dentro da garantia do veículo Chevrolet Onix placa: JYH8831

**Justificativa da necessidade da contratação:**

Veículo utilizado nas atividades de transporte de paciente para atendimento nos locais de referência do município e deslocamento da equipe medica e da secretaria no atendimento aos usuários no interior do município.

**Placa:**

IYH8831

**Modelo:**

ONIX

**Marca:**

CHEVROLET

**Descrições e quantidades:**

| ITEM | DESCRIÇÃO/<br>ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                     | UNID.<br>MEDIDA | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------|-------------------|----------------|
| 1    | REVISÃO VEICULAR EM CONCESSIONARIA AUTORIZADA - MÃO DE OBRA/SERVIÇO-Substituição do coletor de escapamento, substituição do coletor de admissão | Serviço         | 1      | 441,15            | 441,15         |
| 2    | REVISÃO VEICULAR EM CONCESSIONARIA AUTORIZADA - MATERIAL/PEÇAS- coletor escapamento com catalizador, junta do coletor do escapamento.           | peças           | 1      | 5.167,87          | 5.167,87       |

Valor Total: 5.609,02



Estado do Rio Grande do Sul  
**MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DE PAULA**

**Enquadramento Legal:**

Dispensável, Art. 75, Inciso IV, alínea a), Lei 14.133

**Metodologia da pesquisa de mercado:**

Fornecedor indicado pela montadora/concessionária.

**Fornecedor vencedor:**

Nome: SINOSCAR S/A CNPJ ou CRC: 91.688.234/0015-24

**Justificativa da escolha do fornecedor:**

A revisão é necessária em concessionária autorizada para que seja de acordo com o manual do fabricante, de modo a evitar problemas futuros no veículo.

**Justificativa do preço:**

concessionária autorizada

**Prazo de Entrega/Execução:**

30 DIAS

**Dotação:**

07.01.10.122.0033.2139 MANUTENÇÃO DO TRANSPORTE - VEÍCULOS PRÓPRIOS SAÚDE

539 3.3.90.30.00.00.00.00 0500.1002 MATERIAL DE CONSUMO

541 3.3.90.39.00.00.00.00 0500.1002 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

São Francisco de Paula/RS, 5 de março de 2024

**Responsável pela elaboração do DFD:**

Ricardo Cunha Macedo; Oficial Administrativo;  
4252

**Secretário responsável:**

**Juliano da Paz Carvalho**  
Secretário Municipal de Saúde

**CHECK LIST – DISPENSA - INEXIGIBILIDADE - LICITAÇÕES**

| <b>Secretaria:</b> SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                | <b>Protocolo:</b> 2024/892                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sector responsável:</b> TRANSPORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                | <b>Recebimento</b> 05/03/2024                                                                     |
| <b>Objeto:</b> Manutenção do veículo da Secretaria Municipal de Saúde: Referente a substituição do catalizador e da junta do escapamento em concessionária autorizada dentro da garantia do veículo Chevrolet Onix placa: IYH8831, utilizado nas atividades de transporte de paciente para atendimento nos locais de referência do município e deslocamento da equipe medica e da secretaria no atendimento aos usuários no interior do município |                                                                |                                                                                                   |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DOCUMENTO                                                      | ESTADO                                                                                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Documento de formalização da demanda                           | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Termo de Referência, caso seja necessário, contendo no mínimo: | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Objeto                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Justificativa                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Estimativa de preços                                           | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 2.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Descrição dos serviços/execução                                | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Obrigações da contratada                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Obrigações da contratante                                      | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 2.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fiscalização do contrato                                       | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 2.8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Condições de Pagamento                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Condições de entrega/recebimento                               | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 2.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Qualificação Técnica                                           | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 2.11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Vigência                                                       | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pesquisa de mercado                                            | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pedido de compra no GRP – status “AUTORIZADO”                  | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Parecer orçamentário e financeiro                              | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cadastro de fornecedor (CRC) - certificado válido              | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A |



## Relação Cadastro Geral - Completa

## 322882 - SINOSCAR SA

**Tipo Pessoa** : Jurídica **CNPJ** : 91.688.234/0015-24 **Insc. Estadual** : 131/0141534 **Fundação** : 29/11/2011  
**Capital** :  
**Cidade** : SAPIRANGA **Extinção** :  
**Endereço** : ESTE RS 239 - 3000 **Estado**: Rio Grande do Sul  
**Número** : 3000 **Complemento** : CENTRO  
**Bairro** : CENTRO **CEP**: 93800010  
**Telefone** : (51)3599-8750 **Fax**:  
**E-mail** : daianaborges@sap.sinoscar.com.br  
**Contato** : DAIANA  
**Observação** :

## Atividades Exercidas

COMERCIO A VAREJO DE AUTOMOVEIS, CAMONETAS E UTILITÁRIOS

## Documentos Apresentados

|                                                                                                               | Apresentação | Emissão    | Validade      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|---------------|
| - ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL                                                                                | 16/09/2022   | 13/07/2022 | Indeterminada |
| - CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA - CNPJ                                                                 | 18/10/2023   | 18/10/2023 | Indeterminada |
| - CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE TRIBUTOS DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO | 18/10/2023   | 18/10/2023 | 15/04/2024    |
| - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS                                                                      | 10/10/2023   | 25/09/2023 | 23/11/2023    |
| - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS                                                                     | 10/10/2023   | 04/09/2023 | 03/11/2023    |
| - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS                   | 18/10/2023   | 18/10/2023 | 15/04/2024    |
| - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS                                                                   | 10/10/2023   | 10/10/2023 | 07/04/2024    |
| - CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA/CONCORDATA                                                                    | 26/10/2023   | 20/10/2023 | 20/03/2024    |
| - CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS                                                                         | 26/10/2023   | 26/10/2023 | 11/11/2023    |
| - CONTRATO SOCIAL                                                                                             | 16/09/2022   | 08/12/2021 | Indeterminada |
| - DOCUMENTOS (DIC, CADASTRO MUNICIPAL)                                                                        | 16/09/2022   | 13/07/2022 | Indeterminada |

## Certificado

2023/2626

| Emissão    | Validade   |
|------------|------------|
| 26/10/2023 | 25/10/2024 |