




**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)**

SETOR REQUISITANTE	
Secretaria de Saúde	
<b>Responsável(is) pela formalização de demanda:</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lauren Cassol Cera</b>	9475-1
<b>E-mail:</b>	<b>Telefone/Ramal</b>
<b>saudead@saojoaodopolesine.rs.gov.br</b>	
IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA	
<p>Ao passo em que cumprimento, por meio deste Documento de Formalização de Demanda – DFD, solicitar que seja realizado Estudo Técnico Preliminar a fim de solucionar a demanda de</p> <p>AQUISIÇÃO DE PEÇAS E SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA A 1ª REVISÃO DO VEÍCULO FORD RANGER XLS, PLACA TQV3J69, PERTENCENTE A FROTA DA SECRETARIA DA SAÚDE.</p> <p>Desde já nos colocamos a inteira disposição para esclarecer as dúvidas pertinentes a contratação deste serviço.</p>	

São João do Polêsine - RS, 02 de fevereiro de 2026.



Assinatura do Responsável pela formalização.

Declaro que li, concordo e autorizo a realização do Estudo Técnico Preliminar para verificação da melhor solução e viabilidade de compra.



Assinatura do Secretária.