DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão do Município: PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

Divisão requisitante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda**:** ELKE V. B. S. DA SILVA Matrícula: 652926-1

E-mail: SEC.SAUDE@AGROLANDIA.SC.GOV.BR Telefone: (47) 3534-4492

1. Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO MECÂNICA AUTOMOTIVA PARA REVISÃO COM TROCA DE ÓLEO E FILTROS DO VEÍCULO SPIN 1.8L AT PREMIER, DE PLACA SXP5A66, COM 88.650 KM, DE USO NO TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO.

2. Justificativa da necessidade da contratação:
A CONTRATAÇÃO ENCONTRA-SE TECNICAMENTE JUSTIFICADA PELA NECESSIDADE DE:

- PRESERVAR A GARANTIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO, EVITANDO PREJUÍZOS AO ERÁRIO;
- ASSEGURAR A SEGURANÇA MECÂNICA E A CONFIABILIDADE DO EQUIPAMENTO, UTILIZADO NAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA SECRETARIA;
- MANTER O PATRIMÔNIO PÚBLICO EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO, CONFORME DETERMINA O PRINCÍPIO DA EFICIÊNCIA.

3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM	SUBITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.
1	JOGO DE CABOS DE VELAS	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
2	FILTRO DE OLEO MOTOR	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
3	FILTRO AR CONDICIONADO	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
4	MILITEC 1 COND DE METAIS	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
5	AIR REPAIR ODORIZADOR AR CONDICIONADO	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
6	VEDADOR DO BUJÃO DO CARTER	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
7	VELAS DE IGNIÇÃO	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	4
8	FILTRO COMB FLEXPOWER	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
9	FILTRO AR DO MOTOR	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
10	OLEO SINTÉTICO MOTOR 0W-20	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	3,5

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/05/2026 16:51 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p36cba4abf904a

	DEXOS1 1LT				
11	CARTÃO OXI SANITIZAÇÃO	MATERIAL	CONSUMO	UNIDADE	1
12	NONA REV	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO	UNIDADE	2

4. Grau de prioridade da compra: ALTO.

5. Estimativa de valor: R$ 1.741,51.

6. Prazo de entrega/execução: CONFORME AGENDAMENTO.

7. Local e horário da entrega/execução: NA OFICINA DA CONCESSIONÁRIA, CONFORME AGENDAMENTO.

8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO.

9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: A DEFINIR.

10. Contratação prevista no Plano de Contratação Anual (PCA)
( )Sim
(**X**) Não

Agrolândia, 15 de maio de 2026.

_____
Elke V. B. S. da Silva
Matrícula nº 652926-1
Responsável pela Formalização da Demanda

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/05/2026 16:51 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p36cba4abf904a

Assinado digitalmente por:
ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA
***.630.139-** Secretária de Saúde 19/05/2026 16:51:36