DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão do Município	Prefeitura Municipal de Agrolândia	**Divisão requisitante**	Secretaria 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) 3534-0350

1. Objeto

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA E CREDENCIADA PARA CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE 02 (DOIS) PARES DE PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO VEICULAR PADRÃO MERCOSUL DESTINADOS AOS VEÍCULOS VW/NEOBUS TH PLUS FR, PLACA TQH-1A93, RECEBIDO POR DOAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, E CHEV/SPIN 1.8L AT LTZ, PLACA UMN9C04, ADQUIRIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. Justificativa da necessidade da contratação

A presente contratação tem por finalidade permitir a regular identificação dos veículos oficiais pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde. O veículo VW/NEOBUS TH PLUS FR foi recebido pelo Município de Agrolândia por meio do Termo de Doação nº 1488/2026, firmado com o Ministério da Saúde, enquanto o veículo CHEV/SPIN 1.8L AT LTZ foi adquirido pela Secretaria Municipal de Saúde.

A confecção e instalação das placas de identificação veicular padrão Mercosul constituem requisito indispensável para a circulação regular dos veículos, em conformidade com as normas de trânsito aplicáveis, possibilitando sua incorporação definitiva à frota municipal e utilização nas ações e serviços públicos de saúde.

3. Descrições e quantidades

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	TIPO	SUBITEM	MARCA	UNIDADE	QUANT
1	Confecção e instalação de par de placas padrão Mercosul para o veículo VW/NEOBUS TH PLUS FR, placa TQH-1A93.	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO	NÃO SE APLICA	UNIDADE	1
2	Confecção e instalação de par de placas padrão Mercosul para o veículo CHEV/SPIN 1.8L AT LTZ, placa UMN9C04.	SERVIÇO	NÃO CONTINUADO	NÃO SE APLICA	UNIDADE	1

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 16/07/2026 10:25 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/pdb5ada7136846

4. Grau de prioridade da compra: ALTO.

5. Estimativa de valor: R$ 400,00 (quatrocentos reais).

6. Prazo de entrega/execução: até 05 (cinco) dias úteis após a Ordem de Compra.

7. Local e horário da entrega/execução: empresa credenciada, mediante apresentação dos veículos pela Secretaria Municipal de Saúde.

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

9. Servidora responsável pela liquidação da despesa: MILEIDE MATTEUSSI RAPPL DA SILVA. Não haverá designação de fiscal da contratação, considerando tratar-se de contratação de entrega imediata.

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

Agrolândia, 15 de julho de 2026.

ELKE V. B. S. DA SILVA
Responsável pela Formalização da Demanda

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 16/07/2026 10:25 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/pdb5ada7136846

Assinado digitalmente por: **ELKE VERENA BARG SCHLICHTING DA SILVA**
***.630.139-** Secretária de Saúde 16/07/2026 10:25:07