



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

### 1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria de Municipal de Saúde.

### 2. RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Tania Rissi Cason, matrícula 1159, e-mail [saude@lindoiadosul.sc.gov.br](mailto:saude@lindoiadosul.sc.gov.br)

### 3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A necessidade por revisão do veículo Spin 18L AT Premier Chassi: 9BGJP7520NB167590 Ano Fab: 2022 Placa: RXS9C72, que está em período de garantia pelo fabricante.

### 4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2024.

### 5. EXPECTATIVA DE RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS

Inicialmente, com base na necessidade de requerer a revisão de garantia do veículo Spin 18L AT Premier Chassi: 9BGJP7520NB167590 Ano Fab: 2022 Placa: RXS9C72, a fim de manter o veículo em dia para viagens, visto que caso não seja feita na agência, perderá a garantia de fábrica.

### 6. VALOR ESTIMADO

Estima-se que o valor da eventual revisão do veículo Spin 18L AT Premier seja próximo de R\$ 1.301,81 (Mil, trezentos e um reais e oitenta e um centavos).

### 7. PREVISÃO DA DATA DE DISPONIBILIDADE

A previsão de conclusão do procedimento simplificado e disponibilização da revisão de garantia do veículo Spin que deverá ser até 10/05/2024.

### 8. INDICAÇÃO DE FISCAL E SUBSTITUTO DO ATO DE CONTRATAÇÃO

Fica previamente designado como fiscal da contratação o Sr(a). Rudinei Galon e no afastamento ou impedimento deste, atuará como substituto o Sr(a). Emerson Ari Lodi.

### 9. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS

RT: Eliandra Salete Moretto, Matrícula: 6096, e-mail: [compras\\_saude@lindoiadosul.sc.gov.br](mailto:compras_saude@lindoiadosul.sc.gov.br).

Lindóia do Sul, 30 de Abril de 2024.

**Tania Rissi Cason**  
**Secretária Municipal de Saúde.**



# MUNICÍPIO DE LINDÓIA DO SUL

*Capital Catarinense do Filó*