



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

Ivonilso Venancio, matrícula 1107, e-mail saude@lindoiadosul.sc.gov.br

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A necessidade por revisão do veículo I/FORD TRANSIT 460 B Chassi: WFOJTTBF5RU011531 Ano Fab: 2023 Placa: RYI2G77, 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 I/FORD TRANSIT 460 B Chassi: WFOJTTBF5RU011531 Ano Fab: 2023 Placa: RYI2G77, 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 I/FORD TRANSIT seja próximo de R\$ 2.000,00 (dois mil reais).

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 13/07/2024.

8. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Eliandra Salete Moretto – Assistente Administrativo.

Lindóia do Sul, 10 de Junho de 2024.

Ivonilso Venancio
Secretário Municipal de Saúde.