



# 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](mailto:saude@lindoiadosul.sc.gov.br)

### 3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A necessidade por Nona Revisão do Veículo Spin 18L AT Premier Chassi: 9BGJP7520PB235681 Ano Fab: 2023 Placa: RYI4G80, 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 Nona-revisão de garantia do veículo Spin 18L AT Premier Chassi: 9BGJP7520PB235681 Ano Fab.: 2023 Placa: RYI4G80, 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 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 15/10/2024.

### 8. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Eliandra Salete Moretto – Assistente Administrativo.

Lindóia do Sul, 25 de setembro de 2024.

**Ivonilso Venancio**  
**Secretário Municipal de Saúde.**