



Memorando 593/2024

De: Leatrice S. - SS - UIS.MF

Para: SAFP - COMP - Compras

Data: 25/09/2024 às 13:50:28

Setores (CC):

SS, SAFP - COMP

Setores envolvidos:

SS, SAFP - COMP, SS - UIS.MF

DFD - COMBUSTIVEL

Boa tarde, segue dfd

—

Leatrice Cristina Siqueira
auxiliar administrativo

Anexos:

DFD_COMBUSTIVEL.pdf



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº 3493 – Centro – 89155-000 – Dona Emma – SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 – E-mail: saude@donaemma.sc.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Fundo Municipal da Saúde de Dona Emma

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria da Saúde

Responsável pela Demanda: Jonas Biff

Matrícula:

E-mail: prefeitura@donaemma.sc.gov.br

Telefone: (47) 3364-2400

1. Objeto: CONTRATAÇÕES DE EMPRESA(S) ESPECIALIZADA(S) PARA O FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL AUTOMOTIVO PARA USO EM VEÍCULOS, DA FROTA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA.

Item	Descrição e/ou Especificação	Tipo do Item (*)	Subitem (**)	Unidade Medida
1	GASOLINA COMUM TIPO C	Material	Consumo	Litro
2	GASOLINA ADITIVADA TIPO C	Material	Consumo	Litro
3	ÓLEO DIESEL S10	Material	Consumo	Litro
4	ÓLEO DIESEL S500	Material	Consumo	Litro

(*) Material; Serviço; Obra; Serviço de Engenharia.

(**) Consumo; Permanente; Continuado; Não Continuado

2. Justificativa da necessidade da contratação: A presente demanda justifica-se para o fornecimento de combustíveis para frota de veículos, garantindo assim o seu adequado funcionamento para a sua utilização institucional aos quais foram incorporados a frota deste fundo municipal de saúde.

4. Grau de prioridade da compra: Grau baixo

5. Estimativa de valor: A ser estipulado em Estudo Técnico Preliminar.

6. Prazo de entrega/execução: Imediato, conforme necessidade de abastecimento dos veículos.

7. Local e horário da entrega/execução: No endereço da contratada, em dias úteis, entre os horários 07h às 18h.

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: Fica responsável pela fiscalização o servidor municipal senhor Paulo Luciano Jagielski conforme Art. nº 6 do Decreto 07/2024.

Dona Emma (SC), 25 de setembro de 2024.

Jonas Biff
Secretário da Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 243B-F390-CC53-A27D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JONAS BIFF (CPF 069.XXX.XXX-31) em 27/09/2024 08:39:05 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://donaemma.1doc.com.br/verificacao/243B-F390-CC53-A27D>