



**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](mailto: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](mailto:prefeitura@donaemma.sc.gov.br)

**Telefone:** (47) 3364-2400

**1. Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE REVISÃO VEICULAR DE 30.000 KM DO CHEVROLET ONIX PLUS TURBO – PLACA RYG-8G47 - PERTENCENTE AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA/SC

Item	Descrição e/ou Especificação	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	MÃO-DE-OBRA	Hora	1,3	254,90	331,37
2	ADITIVO DE LIMPEZA DA INJEÇÃO ELETRÔNICA	Unidade	1	116,55	116,55
3	FILTRO DO AR CONDICIONADO	Unidade	1	54,16	54,16
4	ADITIVO DE COMBUSTÍVEL	Unidade	1	29,95	29,95
5	CARTÃO OXI SANITIZAÇÃO	Unidade	1	85,39	85,39
6	ADITIVO LIMPADOR PARABRISA	Unidade	1	10,31	10,31
7	FILTRO DE AR DO MOTOR	Unidade	1	115,97	115,97
8	ORORIZADOR VEICULAR	Unidade	1	45,00	45,00
9	ÓLEO DE MOTOR SINTÉTICO 5W30	Litro	4	59,90	239,60
<b>VALOR TOTAL R\$</b>					<b>1.113,80</b>

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

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

**2. Justificativa da necessidade da contratação:** A presente dispensa de licitação, base legal Art. 75 Inciso I da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021, tem como objeto a contratação de empresa especializada para fornecimento de material e serviço para manutenção veicular, do veículo Chevrolet Onix – placa RYG8G47 pertencente ao Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma/SC, visando dar condições adequadas de uso do veículo.

**4. Grau de prioridade da compra:** Grau baixo

**5. Estimativa de valor:** R\$ 1.113,80

**6. Prazo de entrega/execução:** Imediato

**7. Local e horário da entrega/execução:** No endereço da contratada.

**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.



**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](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

**10. Observação:** Prestador de serviço: UNIDAS VEICULOS LTDA CNPJ 83.534.396/0001-84

Dona Emma (SC), 11 de dezembro de 2024.

**Jonas Biff**  
Secretário da Saúde