

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA						
Órgão: LICITACAO						
Setor requisitante: Secretaria de Saúde						
Responsável pela Demanda: Gabriel Almeida dos Santos						
E-mail: saude pontealta@gmail.com			Telefone: (49)991483342			
<b>1. Objeto: CONTRAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA LOCAÇÃO DE VEÍCULO AMBULÂNCIA</b>						
<b>2. Justificativa da necessidade da contratação:</b>						
<p>A razão desta solicitação para contratação justifica-se mediante a urgência de veículo ambulância para o transporte de pacientes.</p> <p>Dito isto, há que se ressaltar que município tem duas ambulâncias placas QHT 0993 e RXQ 3F02 uma delas esta no conserto sem condição de uso, o valor para o concerto e alto assim se torna viavel ir a leilão .Ambulância placa RXQ 3F02 esta em uso mas precisa fazer manutenção pois esta com vazamento de oleo e baixa rotação a necessidade fazer o concerto da ambulância .</p> <p>Considerando que trata-se de veículo indispensáveis para atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saude no suporte ao bom desempenho no dia a a dia dos trabalhos desenvolvidos no traslado de pacientes em cada Unidade /Localidade que desempenha serviços de atenção á Saúde por esta Secretaria municipal de saúde, porporcionará maior produtividade nos trabalhos e segurança aos usuários e servidores,garantindo agilidade promovendo assim o desenvolvimento de suas responsabilidade e compromissos.</p>						
Item	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Em anexo					
2						
3						
(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.						
(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.						
<b>4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto) ALTO</b>						

**ALTO – EMERGENCIAL**

**5. Estimativa de valor: R\$ 24.000,00**

**10.301.2.051- 44 -3.1.90.00.00.00.001.500.0000.0000**

**6. Prazo de entrega/ execução: Previsão de 30 dias de locação .**

**7. Local e horário da entrega/execução:**

**8. Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: (sim ou não)**

**9. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:**

Ponte Alta ,27 de março 2024

Sandra Aparecida Goncalves



**OBSERVAÇÕES:**