



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA  
Nº 031/2024-FMS**

**1. Justificativa da necessidade da contratação:**

Fundo Municipal de Saúde de Irati/SC, tem a necessidade de realizar a 1ª revisão dos veículos PULSE DRIVE 1.3. FLEX, BRANCO, ANO/MODELO 2024/2025, PLACA RYV9B87 E CRONOS DRIVE 1.3 FLEX, BRANCO, ANO/MODELO 2024/2025, PLACA SXU4G67, sendo ambos da marca FIAT. A revisão tem a necessidade de ser realizada em concessionária da fábrica FIAT, para que não se perca a garantia dos veículos.

A empresa que representa a fábrica em nossa região é a GAMBATTO VEICULOS LTDA, situada em Chapecó/SC, sendo a mais próxima do município.

O Valor orçado para a revisão no o veículo PULSE é R\$ 1.822,30 (Um mil oitocentos e vinte e dois reais e trinta centavos) e de R\$1.773,30(Um mil setecentos e setenta e sete reais e trinta centavos) para o veículo CRONOS, conforme declaração da concessionária todos os valores orçados são tabelados pela fábrica.

Assim faz-se necessário a realização desse serviço para que não seja prejudicada a garantia, solicitamos a mesma através de processo de dispensa conforme a lei 14.133/2021 prevê.

**2. Descrição do objeto:**

CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA 1ª REVISÃO COM FORNECIMENTO PEÇAS DOS VEÍCULOS PULSE DRIVE 1.3. FLEX PLACA RYV9B87 e CRONOS DRIVE 1.3 FLEX PLACA SXU4G67, PARA ATENDER A NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRATI/SC.

**VEÍCULO PULSE**

**ITEM 01-** 1ª REVISÃO FLEX – 0,80 HORAS

**ITEM 02-** ALINHAMENTO DE DIREÇÃO - 1 HORAS

**ITEM 03-** BALANCEAMENTO DE RODA - 1 HORAS

**ITEM 04-** LIMPA CORPO ACELER – 0,10 HORAS

**ITEM 05-** LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO – 0,10 HORAS

**ITEM 06-** RECOMENDADOS – 0,01 HORAS

**ITEM 07-** PROTEC APLICAÇÃO PROT. - 1 HORAS

**ITEM 08-** OXI-SANITIZAÇÃO- 0,10 HORAS

**ITEM 09-** LUBRIFICANTE PARTES MÓVEIS BRAZZO-MO- 1 UNIDADE

**ITEM 10-** ELEMENTO FITRA 52046268-1 UNIDADE

**ITEM 11-** ELEMENTO FITRA 51842923-1 UNIDADE

**ITEM 12-** FILTRO OLEO MOTOR-1 UNIDADE

**ITEM 13-** OLEO 0W20 MOPAR MAXPRO- 3,5 UNIDADES

**ITEM 14-** BRZ OTIMIZADOR COMB - 1 UNIDADE

**ITEM 15-** FLUIDO RADIADOR NIVELLE-1 UNIDADE

**ITEM 16-** KIT DESCONTAMINACAO-1 UNIDADE

**ITEM 17-** WYNS LIMPA SISTEMA INJEÇÃO-1 UNIDADE

**VEÍCULO CRONOS**

**ITEM 01-** 1ª REVISÃO FLEX – 0,85 HORAS

**ITEM 02-** ALINHAMENTO DE DIREÇÃO - 1 HORAS

**ITEM 03-** BALANCEAMENTO DE RODA - 1 HORAS



- ITEM 04-** LIMPA CORPO ACELER – 0,10 HORAS
- ITEM 05-** LIMPEZA E LUBRIFICAÇÃO – 0,10 HORAS
- ITEM 06-** RECOMENDADOS – 0,01 HORAS
- ITEM 07-** PROTEC APLICAÇÃO PROT. - 1 HORAS
- ITEM 08-** OXI-SANITIZAÇÃO- 0,10 HORAS
- ITEM 09-** LUBRIFICANTE PARTES MÓVEIS BRAZZO-MO- 1 UNIDADE
- ITEM 10-** ELEMENTO FITRA 52046268-1 UNIDADE
- ITEM 11-** ELEMENTO FITRA 51842923-1 UNIDADE
- ITEM 12-** FILTRO OLEO MOTOR-1 UNIDADE
- ITEM 13-** OLEO 0W20 MOPAR MAXPRO- 3,5 UNIDADES
- ITEM 14-** BRZ OTIMIZADOR COMB - 1 UNIDADE
- ITEM 15-** FLUIDO RADIADOR NIVELLE-1 UNIDADE
- ITEM 16-** KIT DESCONTAMINACAO-1 UNIDADE
- ITEM 17-** WYNS LIMPA SISTEMA INJEÇÃO-1 UNIDADE

**3. Justificativa da escolha da solução entre as disponíveis no mercado:**

A revisão a ser realizada na concessionária é a forma mais adequada e que trará maior custo benefício para o município, pois não sendo realizada por concessionaria autorizada pela fábrica perderia a garantia, em caso de qualquer problema com os veículos, não seria atendida a garantia de fábrica. Esse serviço deve ser feito pela concessionaria da marca, sendo que o fornecedor é o representante exclusivo autorizado pela fábrica, tendo em vista o prazo de garantia.

**4. Quantidade a ser contratada, quando couber, considerada a expectativa de consumo anual:**

A quantidade a ser adquirida ira suprir a necessidade para o momento.

**5. Estimativa de despesa e definição do valor estimado da contratação com base na realização de pesquisa de preços devidamente documentada, com os parâmetros estabelecidos no [art. 23, caput c/c § 4º](#), da Lei nº 14.133/2021, justificando, assim, o preço da contratação:**

Após levantamento de preço através do orçamento solicitado a empresa que atende o objeto e é concessionaria da marca, da região que o município pertence, solicitado via e-mail realizado pelo servidor Lidionei João Ferrari. O orçamento foi fornecido pela empresa que é concessionária exclusiva que oferece o objeto a qual declara seu valor cobrado como padrão para todos seus clientes.

Conforme dados abaixo:

GAMBATTO VEICULOS LTDA		
Item PULSE	Valor unitário	Valor total
01	220,00	176,00
02	120,00	120,00
03	100,00	100,00
04	1.200,00	120,00
05	1.800,00	180,00
06	1,00	0,01



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FONE: 49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 12.403.446/0001-46

<b>07</b>	90,00	90,00
<b>08</b>	1.000,00	100,00
<b>09</b>	60,00	60,00
<b>10</b>	81,16	81,16
<b>11</b>	75,01	75,01
<b>12</b>	62,12	62,12
<b>13</b>	68,00	238,00
<b>14</b>	65,00	65,00
<b>15</b>	35,00	35,00
<b>16</b>	230,00	230,00
<b>17</b>	90,00	90,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 1.822,30</b>

GAMBATTO VEICULOS LTDA		
<b>Item CRONOS</b>	Valor unitário	Valor total
<b>01</b>	220,00	187,00
<b>02</b>	100,00	100,00
<b>03</b>	60,00	60,00
<b>04</b>	1.200,00	120,00
<b>05</b>	1.800,00	180,00
<b>06</b>	1,00	0,01
<b>07</b>	90,00	90,00
<b>08</b>	1.000,00	100,00
<b>09</b>	60,00	60,00
<b>10</b>	81,16	81,16
<b>11</b>	75,01	75,01
<b>12</b>	62,12	62,12
<b>13</b>	68,00	238,00
<b>14</b>	65,00	65,00
<b>15</b>	35,00	35,00
<b>16</b>	230,00	230,00
<b>17</b>	90,00	90,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 1.773,30</b>

**6. Indicação da data pretendida para a conclusão da contratação, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão ou da entidade:**

O prazo para contratação deverá ser no máximo até dia 14/10/2024.

Com a prestação de serviços até 2(dois) dias, após o envio da autorização de fornecimento.

**7. Grau de prioridade da contratação em baixo, médio ou alto:**

O grau de prioridade é alto devido à necessidade para o transporte de pacientes fora do domicílio ser mantida e a estar passando da quilometragem exigida para a garantia.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FONE: 49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 12.403.446/0001-46

**8. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro DFD (quando houver) para a sua execução, com vistas a determinar a sequência em que as contratações serão realizadas:**

O objeto não tem vinculação a outro documento de formalização de demanda.

Irati/SC, 11 de outubro de 2024.

**MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN**

Matrícula nº 1424301

Secretária Municipal de Saúde