PREFEITURA MUNICIPAL DE IOMERÊ

DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. SECRETARIA REQUISITANTE

SECRETARIA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IOMERÊ

1.2. DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO

2ª Revisão programada do veículo oficial **RENAULT MASTER 2.3 16V SXT5F29** (ano/modelo: 2025/2025), com fornecimento de peças e acessórios de reposição

1.3. QUANTIDADE A SER CONTRATADA

ITEM	UN.	DESCRIÇÃO
1	Serviço	1ª Revisão programada do veículo oficial **RENAULT MASTER 2.3 16V SXT5F29** (ano/modelo: 2025/2025), com fornecimento de peças e acessórios de reposição.

1.3. DATA PREVISTA PARA CONCLUSÃO DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

15/04/2026.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição é indispensável devido à necessidade da revisão periódica, para a conservação do veículo/maquina. Conforme manual do veículo é fundamental realizar a revisão periódica, mais especificamente a cada 10.000 KM (dez mil quilômetros) percorridos, a revisão serve para possibilitar a constatação de problemas e para trocas periódicas, dentro do prazo de garantia.

Para que seja possível a execução dos serviços e manter a garantia do veículo, é exigido que a manutenção seja realizada por uma Concessionária ou Oficina Autorizada RENAULT, destacando assim a empresa DE MARCO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 84.584.556/0006-77, com sede na Rua Saul Brandalise, Bairro Dois Pinheiros, em

Assinado digitalmente por Isabela Rech Biscaro. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código J9N-GXP-OWW-R5M.

Videira-SC, 89560-000, provedora da manutenção necessária para os veículos desta marca. Para tanto, justifica-se a escolha pela empresa à garantia contatual do veículo.

4. VALOR DA CONTRATAÇÃO

R$1475,22 (Hum mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Fundo Municipal de Saúde - 2.063 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA ATENÇÃO ESPECIALIZADA - 18-3.3.90.00.00.00.00.00

6. INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS

Não há.

7. INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTES DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Fabíola Ansiliero de Paula – Chefe departamento de Saúde

Isabela Rech Biscaro
Secretária da Saúde e Assistência Social

Assinado digitalmente por Isabela Rech Biscaro. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código J9N-GXP-OWW-R5M.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 06/04/2026 às 15:36:03

Assinantes

✓ Isabela Rech Biscaro

Assinou em 06/04/2026 às 15:39:22 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de ISABELA RECH BISCARO com o CPF ***.346.449-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, Isabela Rech Biscaro, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

J9N **GXP** **OWW** **R5M**