



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD**

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

Órgão: **MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS-SC**

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Responsável pela Demanda: **GETÚLIO ANTÔNIO** Matrícula: 40401  
**BAZZI**

Telefone: (49) 3351-0062

E-mail: [saúde.e.r@gmail.com](mailto:saúde.e.r@gmail.com)

**1. Objeto:**

**AQUISIÇÃO DE CONCERTO DE AMBULÂNCIA, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS/SC, PARA ATENDER A DEMANDA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO;**

**1. Justificativa da necessidade da contratação**

A aquisição do concerto da ambulância FIAT DUCATO MAXICARGO figura-se pelas constantes necessidades de saúde das dependências da Secretaria Municipal De Saúde Como parte essencial da missão em fornecer serviços de saúde de qualidade à comunidade. A manutenção adequada de nossa ambulância é fundamental para garantir a prontidão operacional e a segurança dos pacientes.

Recentemente, enfrentamos um incidente mecânico que deixou a única ambulância do município fora de serviço. Esta situação representa não apenas uma interrupção significativa em nossas operações de transporte de pacientes em situações de emergência, mas também uma potencial ameaça à segurança dos pacientes e da equipe médica.

A mesma já foi encaminhada para diversas mecânicas para resolver o problema, e foi constatado que precisa de técnicas e equipamentos especializados que só poderá ser feito na concessionária autorizada da marca.

Sendo que a concessionária mais próxima é a GAMBATTO VEICULOS LTDA End. FERNANDO MACHADO,3345



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS

CHAPECO - SC - CEP:89804000 – Telefones-Fix: (49) 33219000 - CNPJ:76.863.877/0001-78 (CNPJ: 76.863.877/0001-78).

A necessidade de contratação de serviços mecânicos especializados surge da urgência em restaurar a funcionalidade da ambulância afetada e garantir sua prontidão para responder a chamados de emergência.

**3. Descrições do veículo**

MODELO: FIAT DUCATO MAXICARGO

PLACA: QJT7011/

COR: BRANCO

ANO: 2018

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: GETÚLIO ANTÔNIO BAZZI, Secretaria De Saúde.

4.4. Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias após a conclusão dos trabalhos

Entre Rios-SC, 09 de MAIO de 2024.

\_\_\_\_\_  
GETÚLIO ANTÔNIO BAZZI

Secretário Municipal de Saúde

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

SEGUE EM ANEXO O ORÇAMENTO DO REPARO.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS**

---