



**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 BAZZI**

Telefone: (49) 3351-0062

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

**1. Objeto:**

**REVISÃO DENTRO DA GARANTIA VEÍCULO RENAULT MASTER RYJ5H72.**

**2. Justificativa da necessidade da contratação**

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

Devido aquisição recente do veículo, o mesmo encontra-se em garantia, sendo assim a revisão de manutenção preventiva após os primeiros 10.000 km ou 06 meses (o que ocorrer primeiro), são totalmente sem custos, exceto os itens normais de desgaste (objetos requerentes).

Para que seja possível a execução dos serviços e manter a garantia do veículo é exigido que a manutenção fosse realizada por uma concessionária ou oficina autorizada:

**DE MARCO LTDA, CNPJ: 84.584.556/0011-34, Endereço: Av. Brasil, 2310 - Castelo Branco, Xanxerê - SC, 89820-000 (CONSECONARIÁRIA).**

Fornecedora do veículo em questão e também provedora da manutenção necessária para os veículos desta marca. Para tanto, justifica-se a escolha pela empresa à garantia contratual do veículo, sendo de interesse à administração os gastos reduzidos.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS

**3. Descrições do veículo**

MODELO: RENAULT MASTER DUCATO

PLACA: RYJ5H72.

COR: BRANCO GLACIER

ANO: 23/24

**4. Dados Gerais**

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

**5. Documentos Anexos**

5.1. Orçamento Revisão:

Mão de obra (serviços)	R\$ 715,29
Peças	R\$ 1422,98

5.2. CNDs:

- a) Certidão negativa federal;
- b) Certidão negativa estadual;
- c) Certidão negativa municipal;
- d) Certidão negativa FGTS;
- e) Certidão negativa trabalhista;
- f) Certidão negativa Falência e concordata

Entre Rios-SC, 09 de outubro 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



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

cabíveis.

SEGUE EM ANEXO O ORÇAMENTO DOS REPAROS.