

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO

SETOR REQUISITANTE (UNIDADE/SETOR/DEPARTAMENTO): Secretaria de Assistência Social e Habitação.

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: ROSANE DE OLIVEIRA

E-mail: ast_social@catanduvas.sc.gov.br

Telefone: (49) 3525-6565

1. OBJETO: CONSTITUI-SE OBJETO DESTA INEGIBILIDADE, CONTRATAÇÃO DE CONCESSIONARIA PARA REVISÃO DOS 20.000KM DO VEÍCULO SPIN PLACA: RYL8C27 – VEÍCULO DOTADO NA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL E HABITAÇÃO.

2. JUSTIFICA-SE – A CONTRATAÇÃO COMO SENDO A FORMA LEGAL E PREVENTIVA DA GARANTIA DE FÁBRICA DO VEÍCULO MENCIONADO.

Item	Descrição	Quant VI/ unitário	TOTAL

01	-Preparação		10,00
02	-vedador		24,69
03	-Fluido para Freio	04	144,00
04	-Lubrificante sintético SAE	08	336,00
05	-Filtro de Óleo	01	45,00
06	-Filtro de ar	01	46,14
07	-elemento do filtro	01	156,88
08	-Kit hig. Ar condicionado	01	189,00
09	-disco de freio	02	500,00
10	-jogo de pastilhas	01	1.002,16
	Total		<u>2.454,18</u>
Serviço		Total	<u>376,20</u>

4. Grau de prioridade da compra: (baixo, médio ou alto) alto

5. Estimativa de valor: 2.830,07

6. Prazo de entrega/ execução: imediato de acordo com a solicitação da secretaria.

7. Local e horário da entrega/execução: na Secretaria de Assistência Social e Habitação.

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

9. Indicação do fiscal do contrato: Cristiano de Britto

Catanduvas - SC, 23 de setembro de 2024

Rosane de Oliveira-matricula:3653701
Responsável pela formalização de demanda