



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

30 de Agosto de 2025

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela demanda:

POLIANA SILVEIRA

E-mail:

saude@bomsucesso.mg.gov.br

Telefone:

(35) 9 9811-2782

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Wagner Gonçalves

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação:

Aquisição de veículos de 05 lugares para atender as demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição da necessidade da contratação:

Para atender a Resolução nº 10.088 da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais.

Descrição dos resultados pretendidos:

Os veículos serão utilizados para transporte de equipe da Secretaria Municipal de Saúde, visando o deslocamento eficiente dos profissionais de saúde, acompanhamento de programas e a gestão de serviços no território de forma mais eficaz, permitindo um melhor planejamento, monitoramento e coordenação das atividades.

Estimativa das quantidades com a memória de cálculo (se for o caso):

Inserir, na tabela abaixo, os quantitativos a serem contratados para cada item.

Obs.: as quantidades a serem adquiridas devem ser justificadas em função do consumo e provável utilização, devendo a estimativa ser obtida a partir de fatos concretos (Ex: série histórica do consumo, substituição ou ampliação de equipamentos/serviços, implantação de nova unidade, etc.).

Obs.2: Sempre que possível, a estimativa das quantidades a serem contratadas deve ser acompanhada das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte.

Obs.3: Os códigos CATMAT/CATSER podem ser consultados em <https://catalogo.compras.gov.br/cnbs-web/busca>

Obs.4: Indicar, para cada item, conforme o caso, as necessidades de: a) manual técnico em português; b) indicação de rede de assistência técnica autorizado; c) assistência técnica local (com justificativa); d) prazo mínimo e condições de garantia; e) necessidade de entrega parcelada (indicando prazos e quantidades por entrega), f) indicação de marca/modelo (com justificativa técnica).



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde.
1		AQUISIÇÃO DE VEICULOS DE PASSEIO 0 KM PARA 5 PASSAGEIROS	01	03
Descrição dos requisitos necessários à contratação: Veículo 0 (zero) km, ano 2025/2025, que comporte no mínimo 05 (cinco) passageiros com 04 (quatro) portas; combustível gasolina, podendo ser flexível, sendo a utilização de etanol e gasolina; motorização 1.0 à 1.3; potência mínima de 70 CV ou superior; câmbio manual; direção hidráulica, com retorno suave e sem folgas; rodas de 15 a 16 polegadas; pneus de acordo com a especificação do fabricante, mínimo 175/65 RI 5 ou equivalente, com perfil adequado para segurança e conforto; Airbags frontais (mínimo dois); cintos de segurança de 3 pontos para todos os ocupantes; ar- condicionado; Vidros elétricos (dianteiros e traseiros); sistema de som (mínimo rádio com Bluetooth, entrada USB, e alto-falantes); banco dianteiro com regulagem de altura; tanque de combustível no mínimo de 40 litros; emissões em conformidade com as normas ambientais em vigor (Euro 5 ou equivalente); garantia mínima de 12 (doze) meses; emplacamento e licenciamento. O veículo deverá estar em conformidade com todas as exigências do CONTRAN (Conselho Nacional de Trânsito) e ser certificado pelo INMETRO.				
Providências a serem adotadas previamente à contratação: Não existe				
Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento “Não se aplica”.				
RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA				
Assumo que ficarei, assim como o responsável pela fiscalização, à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.				

Bom Sucesso, 29 de Julho de 2025

POLIANA SILVEIRA – Secretária Municipal de Saúde