



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep - 37220-000 - Bom Sucesso - Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

DATA RECOMENDADA PARA A CONTRATAÇÃO

O objeto deverá ser contratado até: 16/01/2026

INFORMAÇÕES DA UNIDADE / SETOR / SERVIDOR DEMANDANTE

Setor requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela demanda: Poliana Silveira

E-mail: pmboc2021@hotmail.com **Telefone:** 35 9 9811-2900

Indicação do Agente Público Responsável pela Fiscalização

Fiscalização – Nome: Poliana Silveira

INFORMAÇÕES ACERCA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Descrição sucinta da solicitação: Prestação de Serviço de transporte do Consorcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião de Lavras-CISLAV.

Descrição da necessidade da contratação:

Ofertar à população transporte gratuito para realizarem suas consultas e exames, exonerando o município de adquirir veículos com capacidade acima de 28 passageiros.

Descrição dos resultados pretendidos:

Transportar a população de forma gratuita, com qualidade e segurança, para exames e consultas fora do município, além de economia aos cofres públicos quanto a manutenção veicular.

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

As quantidades foram estipuladas pela duração pretendida do contrato (12 meses), no formato mensal.

Item	Descrição	Valor Estimado Anual
1	Prestação de serviço do programa Transporta SUS Locação de veículo com: manutenção preventiva e corretiva; abastecimento; lavagem; peças de reposição; troca de pneus; alinhamento; balanceamento; aferição de tacógrafo, entre outros.	R\$ 119.658,00

Descrição dos requisitos necessários à contratação:

- O prestador emitirá a nota fiscal após o recebimento da Naf do serviço prestado;
- O prestador deverá enviar relatório com quilometragem rodada, mais o valor da parcela fixa;
- Os motoristas serão de responsabilidade da secretaria;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Cândido Francisco Soares, n. 67 Centro Cep – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais
Telefone: (35) 3841-1209 Email: pmboc@yahoo.com.br



- Fica total responsabilidade ao consorcio a respeito da manutenção preventiva e corretiva, abastecimento, lavagem do veículo e outros serviços.

Providências a serem adotadas previamente à contratação:

Não se aplica.

Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas de tratamento

Não se aplica

Dotação Orçamentaria:

Ficha: 298 Fonte: 1500

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-MG, 10 de dezembro de 2025

POLIANA SILVEIRA
Secretaria Municipal de Saúde