



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
(DFD) – Nº 013/2023/SMS

1. Identificação do requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Izabella Garcia Machado
Matrícula:	5462
E-mail institucional:	licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 3824-2259

2. Identificação da demanda			
Item	Descrição	Quantidade	Unid Medida
1.	VEÍCULO DE PASSEIO COM AS ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS ABAIXO: <ul style="list-style-type: none">• TIPO DE COMBUSTÍVEL: FLEX (GASOLINA E ETANOL)• NÚMERO DE LUGARES: 7• TIPO DE DIREÇÃO: HIDRÁULICA/ELÉTRICA• PORTAS: 04 PORTAS• CAPACIDADE: 7 LUGARES• FREIO COM SISTEMA ANTIBLOQUEIO DAS RODAS• AIRBAG DUPLO• COR: BRANCA OU PRATA• VIDROS ELÉTRICOS (TRAVA, VIDRO, ALARME)• POSSUIR AR CONDICIONADO• 0 KM• FABRICADO NO MÁXIMO HÁ 6 (SEIS) MESES• COM TODOS OS ACESSÓRIOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR.	01	un

3. Justificativa



A presente solicitação visa a aquisição futura de um veículo automotor de 7 lugares, para suprir as necessidades do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I - Lagoa Formosa, MG, em cumprimento a resolução SES/MG nº 8.459/2022.

4. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Luiz Fernando Martins Costa

Cargo: Coordenador de Setor II

Matrícula: 5244

E-mail institucional: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

Telefone: (34) 3824-2259

Nome: Izabella Garcia Machado

Cargo: Coordenadora de Setor

Matrícula: 5462

E-mail institucional: licitacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br

Telefone: (34) 3824-2259

**5. Estimativa preliminar do valor da contratação
(procedimento simplificado)**

VALOR TOTAL: R\$ 145.000,00 (cento e quarenta e cinco mil reais)

6. Indicação da dotação orçamentária

☐ Recurso próprio

☐ Recursos Federais

☒ Recursos Estaduais

☐

Convênios

Ficha 401, Fonte 621, CO 0000, Resolução 8.459/22

7. Data pretendida para a conclusão da contratação

A presente contratação deverá ser formalizada até 30/11/2023, de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

8. Vinculação ou dependência com outra contratação

☒

Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

☐

Há vinculação ou dependência desta contratação em relação a seguinte:

(especificar)

9. Prioridade da contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

☒

Alta;

☐

Média; ou

☐

Baixa.

10. Autorização



Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu o prosseguimento.

23/10/2023

Izabella Garcia Machado

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

23/10/2023

Lázaro Humberto da Silveira
Secretário Municipal de Saúde