DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

SOLICITAÇÃO DE COMPRA 686/2026

1. SECRETARIA REQUISITANTE

Secretaria de Saúde.

2. RESPONSÁVEL PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Juanita Alves Izidoro.

3. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A presente solicitação tem por objetivo a realização da revisão periódica do veículo **SPIN SXZ8I95,** pertencente à frota da secretaria de Saúde, conforme indicado no manual do fabricante e nas orientações técnicas da montadora.

O serviço deverá ser executado em concessionária autorizada, considerando os seguintes fatores:

- Garantia de manutenção da garantia de fábrica – A realização das revisões na rede autorizada é condição essencial para a preservação da garantia do veículo, conforme disposto nos termos contratuais do fabricante;
- Qualidade técnica e uso de peças genuínas – A concessionária dispõe de equipe técnica treinada pela montadora, bem como acesso a peças originais e ferramentas específicas, o que assegura maior confiabilidade e durabilidade dos serviços executados;
- Atendimento a exigências de tranporte de pacientes e continuidade do serviço público –Por se tratar de veiculo utilizado em atividades da secretaria de saúde, é indispensável que o veículo esteja em plenas condições de uso, obedecendo aos padrões de segurança e desempenho recomendados pelo fabricante;
- Prevenção de falhas e redução de custos commanutenções corretivas – A revisão periódica contribuipara a detecção precoce de eventuais problemas mecânicos, o que pode evitar danos maiores e despesas futuras com reparos emergenciais.

Dessa forma, a contratação do serviço de revisão pela concessionária autorizada justifica-se como medida preventiva, técnica e economicamente vantajosa, além de essencial para a continuidade dos serviços de secretaria.

4. PREVISÃO NO PLANODE CONTRATAÇÕES ANUAL

O município não possui Plano de Contratações Anual para 2026.

5. VALOR ESTIMADO

O valor total da contratação será de R$1.125,74 (um mil cento e vinte e cinco reais e setenta e quatro centavos).

Pescaria Brava, 20 de outubro de 2026.

JUANITA ALVES IZIDORO:04834816966

Assinado de forma digital por JUANITA ALVES IZIDORO:04834816966
Dados: 2026.10.20 10:04:44 -03'00'

JuanitaAlves Izidoro
Secretária de Saúde