Município de
Schroeder

1Doc

Proc. Administrativo 041/2024

De: Carla B. - SEMSA-TRANS

Para: SEMSA - Secretaria Municipal de Saúde - A/C Ingrit R.

Data: 07/03/2024 às 09:35:56

Setores envolvidos:

SEMSA, SEMSA-TRANS

Dispensa de Seguros da SPIN e TRANSIT

FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

1. **Identificação da(s) unidade(s) requisitante(s):**

   Unidades Requisitantes: Secretaria de Saúde do Município de Schroeder/SC.

2. **Identificação do(s) responsável(is) pela realização do Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência:**

Responsável(is) pelo Estudo Técnico Preliminar e pelo Termo de Referência: Carla Belarmino Bitencourt, Matrícula: 2433.

3. **Descrição da necessidade:**

   Realização do seguro dos veículos SPIN 18L AT PREMIER e I/FORD TRANSIT 460 B.

4. **Solução indicada:**

   Contratação de empresa especializada em seguro veicular.

5. **Valor Total Estimado da Contratação:**

   O valor estimado para a contratação é de R$ 9.130,00.

6 - É Pedido de Dispensa de Licitação? Se sim, informar a Justificativa por não ser Processo Licitação:
É pedido de dispensa, devido a necessidade de utilização dos veículos, para o transporte de pacientes para tratamento de TFD.

–

Atenciosamente,

Carla Belarmino Bitencourt

Setor de Transporte

Secretaria da Saúde de Schroeder

e-mail: carla.b@schroeder.sc.gov.br

Telefone: (47) 3374-6424

Assinado por 2 pessoas: CARLA BELARMINO BITENCOURT e INGRIT ELI ROWEDER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/A39B-2B13-E2BB-664A e informe o código A39B-2B13-E2BB-664A