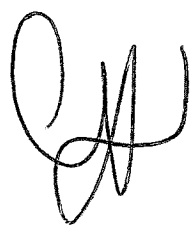




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE



Nº 072/2025		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 08/05/2025	<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE <b>Responsável pela solicitação:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>E-mail:</b> SAUDE@SAOVICENTEDOSUL.RS.GOV.BR <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 315			
<b>Material:</b> (x) Consumo ( ) Permanente (x) Serviços				
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> 23/05/2025	<b>Responsável Técnico:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>Telefone:</b> (55) 99724-4869		<b>Previsão de Consumo:</b> 15 DIAS	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA	Compra de peças e contratação de mão de obra para o conserto do veículo <b>FIAT/ARGO TREKKING 1.3</b> <b>CHASSI: 9BD358AGYPYM38021</b> <b>PLACA: JBS5B44</b> ,para atender as demandas do município.	08/05/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  <b>Carlos Leandro Cavalheiro Dutra</b> Mecânico Portaria nº 595/2022   Assinatura e carimbo	08/05/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.    Secretário da saúde Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> GABRIELA ZUQUETO				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O VEICULO DESCRITO ASSIMA NESESSITA DA TORCA DA BOMBA DAGUA, COLOCAÇÃO DE ADITIVO RADIADOR E CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA A TROCA DAS RESPECTIVAS PEÇAS				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	BOMBA DAGUA	1	UN	
2	ADITIVO RADIADOR	5	GL	
8	MÃO DE OBRA SERVIÇOS MECANICOS	1	SVÇO	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE


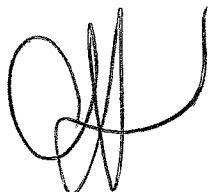


Nº 073/2025		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 08/05/2025	<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE			
<b>Material:</b> (x) Consumo ( ) Permanente (x) Serviços	<b>Responsável pela solicitação:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA			
	<b>E-mail:</b> SAUDE@SAOVICENTEDOSUL.RS.GOV.BR <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 315			
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> 23/05/2025	<b>Responsável Técnico:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>Telefone:</b> (55) 99724-4869		<b>Previsão de Consumo:</b> 15 DIAS	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA	Compra de peças e contratação de mão de obra para o conserto do veículo <b>GM/CORSA SEDAN MAXX</b> <b>CHASSI: 9BGXH19G07C179111</b> <b>PLACA: INU0A76</b> ,para atender as demandas do município.	08/05/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  <b>Carlos Leandro Cavalheiro Dutra</b> Mecânico Portaria nº 595/2022  	08/05/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.    Secretário da saúde Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> GABRIELA ZUQUETO				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O VEICULO DESCRITO ASSIMA NESESSITA DO RADIADOR PLUG ELETRONICO CHICOTE ELETROVENTILADOR E CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA A TROCA DAS RESPECTIVAS PEÇAS				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	RADIADOR CHEV/CORSA	1	UN	
2	PLUG ELETRONICO	1	UN	
3	CHICOTE ELETROVENTILADOR		UN	
4	MÃO DE OBRA SERVIÇOS MECANICOS	1	SVÇO	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE



Nº 074/2025		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 08/05/2025		<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE		
<b>Material:</b> (x) Consumo ( ) Permanente (x) Serviços		<b>Responsável pela solicitação:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>E-mail:</b> SAUDE@SAOVICENTEDOSUL.RS.GOV.BR <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 315		
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> 23/05/2025	<b>Responsável Técnico:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>Telefone:</b> (55) 99724-4869		<b>Previsão de Consumo:</b> 15 DIAS	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA	Compra de peça para o veículo <b>MARCOPOLO/VOLAREDV 9L</b> <b>CHASSI:</b> 93PBC1P31PC069376 <b>PLACA:</b> JBO3E50 para atender as demandas do município.	08/05/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.   Assinatura e carimbo	08/05/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.    Secretário da saúde Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> GABRIELA ZUQUETO				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O VEICULO DESCRITO ASSIMA NECESSITA DA COMPRA DA RESPECTIVA PEÇA				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	COPO FILTRO DO ARLA	1	PÇ	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE TRANSPORTE



Nº 07/2025		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
<b>Data:</b> 08/05/2025	<b>Setor Solicitante:</b> SECRETARIA DE SAÚDE <b>Responsável pela solicitação:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>E-mail:</b> SAUDE@SAOVICENTEDOSUL.RS.GOV.BR <b>Telefone Fixo:</b> 0800-000-4377 <b>Ramal:</b> 315			
<b>Material:</b> (x) Consumo ( ) Permanente (x) Serviços				
<b>Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:</b> 23/05/2025	<b>Responsável Técnico:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA <b>Telefone:</b> (55) 99724-4869		<b>Previsão de Consumo:</b> 15 DIAS	
	<b>Objeto</b>	<b>Departamento / Coordenação</b>	<b>Secretário(a):</b>	
<b>Fiscal do Contrato:</b> CARLOS LEANDRO CAVALHEIRO DUTRA	Compra de peças e contratação de mão de obra para o conserto do veículo v MARCOPOLO/VOLARE DV9L CHASSI: 93PBC1P31PC069376 PLACA: JBO3E50 para atender as demandas do município.	08/05/2025 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Carlos Leandro Cavalheiro Dutra Mecânico Portaria nº 595/2022 	08/05/2025 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.    Secretário da saúde Assinatura e carimbo	
<b>Gestor Do Contrato:</b> GABRIELA ZUQUETO				
<b>JUSTIFICATIVA:</b> O VEICULO DESCRITO ASSIMA NECESSITA DA CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA A TROCA DA RESPECTIVA PEÇA				
<b>I.</b>	<b>Material Especificado</b>	<b>Q</b>	<b>UN</b>	<b>Obs.</b>
1	MÃO DE OBRA SERVIÇOS MECANICOS	1	SVÇO	