
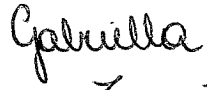




ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE _____

88

Nº 19/2024		DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA		
Data: 12/06/2024	Setor Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde Responsável pela solicitação: Giovane da Rosa Carpes E-mail: admhospital@saovicentadosul.rs.gov.br Telefone Fixo: 0800-000-4377 Ramal: 309 ou 99908-6879			
Material: () Consumo () Permanente (X) Serviços	Responsável Técnico: Carlos Dutra Telefone: 55 99724-4869		Previsão de Consumo:	
Prazo final de entrega / conclusão dos serviços:	Objeto	Departamento / Coordenação	Secretário(a): Nome do Secretário	
Fiscal do Contrato: Giovane Carpes	Contração de serviço e peça de reposição para a manutenção do veículo de transporte da Secretaria de Saúde	12/06/2024 Declaro estar ciente e concordo com a solicitação.  Giovane Carpes Diretor Administrativo do Hospital Municipal Portaria 027/2024 Assinatura e carimbo	12/06/2024 Existe a necessidade de aquisição material / serviço descrito abaixo. Estou de acordo com a solicitação e justificativa.  Gabriella da Silva Zuquetto Secretária Municipal de Saúde Portaria nº 536/2024 Assinatura e carimbo	
Gestor Do Contrato: Nome do Secretário				
JUSTIFICATIVA: A contratação do serviço de manutenção e peças do veículo se faz necessária por conta de que é fundamental para a manutenção, evitando que ocorra danificações e desgaste na mecânica do veículo, garantindo assim o andamento do transporte de pacientes com segurança. Ambulância Montana Placa JAN7D32.				
EVENTOS: Local da Realização: Data da Realização:				
I.	Material Especificado	Q	UN	Obs.
1	Correia dentada e tensora	1	1	
2	Correia do alternador	1	1	
3	Jogo de cabo e vela	1	1	
4	Mão de obra	1	1	