



*Estado De Santa Catarina*  
*Município De Vargem Bonita*



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – PROCESSO DE CONTRATAÇÃO**

**UNIDADE REQUISITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE IDOSOS**

**AGENTE RESPONSÁVEL: JAQUELINE SPADER**

**MATRÍCULA:**

**E-MAIL: secsaude@vargembonita.sc.gov.br**

**TELEFONE: (49) 99117-7352**

**1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Necessário a contratação de serviços de transporte de passageiros, destinado a atividades desenvolvidas pelas unidades administrativas do Município de Vargem Bonita para viagens fora do município de grupos cadastrados.

**2. OBJETO**

2.1 Registro de preços para possível contratação de serviços de transporte de passageiros, destinado a atividades desenvolvidas pelas unidades administrativas do Município de Vargem Bonita, conforme especificações constantes no Edital

2.2. Descrição e Quantidades:

| Item | Descrição  | Unidade | Quant. | Marca   | Preço Unitário | Valor total   |
|------|--|---------|--------|---------|----------------|---------------|
| 1    | Serviço de transporte de passageiros, com veículo de capacidade mínima de 28 lugares, com ar condicionado e bancos reclináveis, com todos os equipamentos de segurança previstos em lei, bem como registrado no DETER. | KM      | 1.000  | Próprio | R\$ 6,50       | R\$ 97.500,00 |
| 2    | Serviço de transporte de passageiros, com veículo de capacidade mínima de 44 lugares, com ar condicionado e bancos reclináveis, com todos os equipamentos de segurança previstos em                                    | KM      | 1.000  | Próprio | R\$ 7,45       | R\$ 67.050,00 |



*Estado De Santa Catarina*  
*Município De Vargem Bonita*



|  |  |           |                  |                |                 |                      |
|--|--|-----------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
|  | lei, bem como registrado no DETER.   |           |                  |                |                 |                      |
| <b>3</b>   | Serviço de transporte de passageiros, com veículo de capacidade mínima de 15 lugares, com ar condicionado e bancos reclináveis, com todos os equipamentos de segurança previstos em lei, bem como registrado no DETER. | <b>KM</b> | <b>1.000</b>     | <b>Próprio</b> | <b>R\$ 6,00</b> | <b>R\$ 60.000,00</b> |
| <b>3. GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO:</b>   |  |           |                  |                |                 |                      |
| URGENTE  |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>4. ESTIMATIVA DE VALOR R\$ 19.950,00</b>  |  |           |                  |                |                 |                      |
| De acordo com o procedimento de pesquisa de preços.  |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>5. DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO</b>   |  |           |                  |                |                 |                      |
| A data para a contratação é imediatamente após a assinatura do contrato.                       |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>6. LOCAIS DE ENTREGA/EXECUÇÃO</b>   |  |           |                  |                |                 |                      |
| Secretaria de Educação, Cultura e Esportes   |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>7. INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA (DOTAÇÃO)</b>                          |  |           |                  |                |                 |                      |
| Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM BONITA  |  |           |                  |                |                 |                      |
| 10.002 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO                      |  |           |                  |                |                 |                      |
| 7 - ASSISTENCIA SOCIAL GERAL   |  |           |                  |                |                 |                      |
| 8.241 - Assistência Social / Assistência ao Idoso  |  |           |                  |                |                 |                      |
| 2.045 - MANUTENÇÃO DO FUNDO DO IDOSO   |  |           |                  |                |                 |                      |
| 115 - 3.3.90.00.00.00.00 - APLICACOES DIRETAS 1.501.0000.0000 - OUTROS RECURSOS NÃO VINCULADOS |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>8. INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:</b>                     |  |           |                  |                |                 |                      |
| A empresa contratada deverá seguir o modelo repassado pela contratante.                        |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>09. OUTRAS DISPOSIÇÕES</b>  |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>10. INDICAÇÃO DO(S) FISCAIS DA CONTRATAÇÃO</b>  |  |           |                  |                |                 |                      |
| <b>FISCAL 01</b>   |  |           | <b>FISCAL 02</b> |                |                 |                      |
| Jaqueline Spader   |  |           |                  |                |                 |                      |
| Matrícula:   |  |           |                  |                |                 |                      |
| E-mail: secsaude@vargembonita.sed.sc.gov.br  |  |           |                  |                |                 |                      |

Vargem Bonita, 18 de abril de 2024.

**Jaqueline Spader**  
**Secretária de Saúde e Bem Estar Social**