



## SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

Categoria: Dispensa de Licitação em Razão do Valor

### 1. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO:

| Itens   | Descrição dos Itens:                         | QNT |
|---------|--|-----|
| Item 01 | REVISÃO PREVENTIVA DO VEÍCULO CHEVROLET SPIN | 01  |

### 2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

Trata-se de pedido de contratação da Secretaria de Saúde de empresa para prestação de serviço de revisão preventiva do veículo Chevrolet Spin, placa SXN3A46, o qual pertence a frota da Secretaria. Para a manutenção da garantia de fábrica do veículo, conforme manual do mesmo, se faz necessária a revisão a cada 10.000 km (dez mil quilômetros). A revisão é imprescindível para a manutenção da sua garantia, prolongando a sua vida útil, evitando desgastes prematuros, garantindo a eficiência, produtividade o valor do mesmo. Cabe observar que as revisões em veículos novos são realizadas em períodos definidos por quilômetros ou prazo. São manutenções preventivas realizadas de modo a se evitar eventuais defeitos nos veículos, decorrente, por exemplo, de peças com prazo de validade vencido. Assim sendo, a contratação faz-se necessária para manter o veículo em perfeito estado de conservação, prolongando a vida útil deste, o que garante a redução de despesas adicionais relativas à manutenção corretiva, bem como o pleno funcionamento de forma segura e disponível para o atendimento dos servidores durante o desenvolvimento das atividades de transporte de pacientes do nosso município.

### 3. ESTIMATIVA DE DESPESA:

Atendendo ao estabelecido no art. 23 da Lei 14.133/21 (Nova Lei de Licitações), através de seus critérios, o órgão requisitante estima a despesa para a contratação em R\$392,64 (trezentos e noventa e dois reais e sessenta e quatro centavos), conforme documentação comprobatória em anexo.

### 4. ORÇAMENTOS:

O órgão requisitante já obteve os orçamentos de empresas para a contratação, conforme especificação do objeto acima relacionado, tendo recebido as seguintes propostas:

| ORÇAMENTO    | EMPRESA   | CNPJ               |                |             |
|--------------|---|--------------------|----------------|-------------|
| Orçamento 01 | CHEVROLET METZLER E CIA LTDA                    | 85.600.658/0001-97 |                |             |
| Item         | Descrição dos Itens:                            | QNT                | Valor Unitário | Valor Total |
| Item 01      | REVISÃO PREVENTIVA DO VEÍCULO<br>CHEVROLET SPIN | 01                 | R\$392,64      | R\$392,64   |



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE MAJOR VIEIRA  
CNPJ/MF 83.102.392/0001-27

|  |               |  |  |                  |
|--|---------------|--|--|------------------|
|  | <b>TOTAL:</b> |  |  | <b>R\$392,64</b> |
|--|---------------|--|--|------------------|

| ORÇAMENTO    | EMPRESA   | CNPJ               |                |                  |
|--------------|---|--------------------|----------------|------------------|
| Orçamento 02 | AUTOSHOW SC VEÍCULOS LTDA - MAFRA               | 72.297.468/0002-81 |                |                  |
| Item         | Descrição dos Itens:                            | QNT                | Valor Unitário | Valor Total      |
| Item 01      | REVISÃO PREVENTIVA DO VEÍCULO<br>CHEVROLET SPIN | 01                 | R\$414,35      | R\$414,35        |
|              | <b>TOTAL:</b>                                   |                    |                | <b>R\$414,35</b> |

| ORÇAMENTO    | EMPRESA   | CNPJ               |                |                  |
|--------------|---|--------------------|----------------|------------------|
| Orçamento 03 | AUTOSHOW SC VEÍCULOS LTDA -<br>CANOINHAS        | 72.297.468/0001-09 |                |                  |
| Item         | Descrição dos Itens:                            | QNT                | Valor Unitário | Valor Total      |
| Item 01      | REVISÃO PREVENTIVA DO VEÍCULO<br>CHEVROLET SPIN | 01                 | R\$647,87      | R\$647,87        |
|              | <b>TOTAL:</b>                                   |                    |                | <b>R\$647,87</b> |

Atendendo ao estabelecido no parágrafo 3º do artigo 75 da Lei 14.133/21 (Nova Lei de Licitações), requer seja promovida a divulgação de aviso da intenção de contratação em sítio eletrônico oficial, para o fim de que a Administração possa obter propostas adicionais de eventuais interessados, no prazo de 3 (três) dias.

Declaro que o objeto solicitado dispensa a necessidade de estudo técnico preliminar, análise de riscos, termo de referência, projeto básico ou projeto executivo, em razão de sua natureza.

**5. DOTAÇÃO:** REDUZIDO 6

2.023 - MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

6 – 3.3.90.00.00.00.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS

1.500.1002.0500 – IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS

PÚBLICOS.

Major Vieira, 26 de novembro de 2024.

**CARLA BARTH KUCHNIER**  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

METELER E CIA LTDA  
RUA MATOS COSTA, 171

89400

ORÇAMENTO CLIENTE Pg: 1

Numero : 79525 22/11

CENTRO PORTO UNIAO SC

Atendente: ELAINE

CGC: 85.600.658/0001-97 IE:250407612

Emissao : 22/11 15:59hs

Fones: 3523-1233 3523-1233

----- Proprietario ----- Veiculo -----  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA C22506 NOVA SPIN AT/PREMIO M/F:24/24  
TV OTACILIO FRORENTINO DE SOUZA 164 89480 Cor : BRANCA Comb:G  
CENTRO MAJOR VIEIRA SC Chassi:9BGJP752QSB155700  
Fone: ( ) Contato:FUNDO MUNI 99945-4643 Placa :SXN-3A46 Rlm: 9.000  
CGC: 11.715.955/0001-41 IE: ISENT0

Atendendo solicitacao de V.Sa.(s), temos a satisfacao de fornecer a relacao de  
peças e serviços necessarios para o veiculo acima especificado. Estimativa de  
orcamento sujeito a alteracao apos desmontagem.

-----Relacao de Servicos e Pecas Orcados-----A-Valor--Hor/Qde-----Total--

01-PRIMEIRA REVISAO ESPECIAL

02-TROCAR OLEO DO MOTOR COM FILTRO

|                |          |                         |    |       |      |        |
|----------------|----------|-------------------------|----|-------|------|--------|
| P-             | 52102242 | -FILTRO AR CONDICIONADO | V1 | 46,69 | 1,0  | 46,69  |
| P-             | 98553888 | -OLEO 0W20              | TO | 72,90 | 4,0* | 291,60 |
| P-             | 24591518 | -FILTRO DE OLEO         | TO | 42,83 | 1,0  | 42,83  |
| P-             | 90528145 | -VEDADOR DE BORRACHA    | TO | 11,52 | 1,0  | 11,52  |
| Total de peças |          |                         |    |       | 7,00 | 392,64 |

-----Observacoes-----

--Valores Orcados CLIENTE--

Servicos :

Pecas : 101,04

Promocao :

Pecas a/desc: 291,60

-----  
Total Orcado: 392,64

Condicao Pagamento : 00-A VISTA  
Previsao de Entrega : 22/11 as 18:00  
Orçamento Valido Ate: 22/12/2024  
Prisma:

Atenciosamente,

-----  
PORTO UNIAO , 22/11/24

Autorizo a Execucao e o Faturamento  
dos Servicos e Pecas deste Orcamento

AUTOSHOW SC VEICULOS LTDA - MAFRA  
TENENTE GERONAZZO, 253

Mecânico que Elaborou:

Cidade: MAFRA

UF: SC

Telefone: ( 47 ) 36419000

E-Mail: oficina.mafra-gm@grupoautoshow.com.br

C.N.P.J. 72297468000281

Data do Orçamento: 14/11/2024

Inscrição Estadual 254664601

Data de Validade: 19/11/2024

**Dados do Cliente**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Cliente: 124846 CNPJ : 11.715.955/0001-41      | Bairro: CENTRO              |
| Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA | CEP: 89480000               |
| Endereço: OTALICIO DE SOUZA 210                | Cidade: MAJOR VIEIRA UF: SC |
| Complemento: PREFEITURA                        | Fone: 47 36551111 Ramal:    |

**Dados do Veículo**

|                             |                |             |                |                        |              |
|-----------------------------|----------------|-------------|----------------|------------------------|--------------|
| Chassi: 9BGJP7520SB155700   | Placa: SXN3A46 | KM médio: 0 | Ano Fab.: 2024 | Cod. Frota:            | Cor.: BRANCO |
| Modelo: SPIN 18L AT PREMIER |                | KM atual: 0 | Ano Mod.: 2025 | Data Venda: 30/08/2024 |              |

**Dados do Consultor**

|                                  |           |         |
|----------------------------------|-----------|---------|
| Nome: LEANDRO FARIAS DE OLIVEIRA | Telefone: | E-mail: |
|----------------------------------|-----------|---------|

**Solicitações:**

1 ORÇAMENTO REVISAO 10.000 KM

| Item      | Descrição            | GD/lr. Unit. | Qtd. | % Desc | Vlr. Desc | Vlr. IPI | ICMS Ret. | Vlr.Total | Trib. |
|-----------|----------------------|--------------|------|--------|-----------|----------|-----------|-----------|-------|
| 98553888  | OLEO LUBRIFICANTE O  | 90,00        | 4,00 | 0,00   | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 360,00    |       |
| 24591518  | FILTRO DE OLEO PAI L | 42,83        | 1,00 | 0,00   | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 42,83     |       |
| 90528145  | VEDADOR DE BORR/ B   | 11,52        | 1,00 | 0,00   | 0,00      | 0,00     | 0,00      | 11,52     |       |
| Sub-Total |                      |              | 6,00 |        | 0,00      |          | 0,00      | 414,35    |       |

|                             |      |                            |        |
|-----------------------------|------|----------------------------|--------|
| Total Desconto das Peças    | 0,00 | Total das Peças            | 414,35 |
| Total Desconto dos Serviços | 0,00 | Total dos Serviços         | 0,00   |
|                             |      | Total Líquido do Orçamento | 414,35 |
|                             |      | Franquia                   | 0,00   |
|                             |      | P.C.C. (-)                 | 0,00   |
|                             |      | ISS Retido (-)             | 0,00   |

Os Precos serao garantidos respeitando a data de validade, 5 dias.

Estando de acordo com o presente orçamento, autorizo(amos) a execução dos serviços descritos acima.  
Confirmo(amos) a forma de pagamento, do(s) orçamento(s) 38800, descrita a seguir:

| Condição de Pagamento | Nro. Dias | Valor |
|-----------------------|-----------|-------|
|                       |           | 0,00  |

MAFRA, 14 de Novembro de 2024

LEANDRO FARIAS DE OLIVEIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA

**AUTOSHOW SC VEICULOS LTDA - CANOINHAS** Mecânico que Elaborou:  
 SC 477, 40

Cidade: CANOINHAS

UF: SC

Telefone: ( 47 ) 36216400

E-Mail: sbs@grupoautoshow.com.br

C.N.P.J. 72297468000109

Data do Orçamento: 14/11/2024

Inscrição Estadual 252750411

Data de Validade: 19/11/2024

**Dados do Cliente**

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Cliente: 124846 CNPJ : 11.715.955/0001-41      | Bairro: CENTRO              |
| Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA | CEP: 89480000               |
| Endereço: OTALICIO DE SOUZA 210                | Cidade: MAJOR VIEIRA UF: SC |
| Complemento: PREFEITURA                        | Fone: 47 36551111 Ramal:    |

**Dados do Veículo**

|                             |                |             |                |                        |              |
|-----------------------------|----------------|-------------|----------------|------------------------|--------------|
| Chassi: 9BGJP7520SB155700   | Placa: SXN3A46 | KM médio: 0 | Ano Fab.: 2024 | Cod. Frota:            | Cor.: BRANCO |
| Modelo: SPIN 18L AT PREMIER |                | KM atual: 0 | Ano Mod.: 2025 | Data Venda: 30/08/2024 |              |

**Dados do Consultor**

Nome: ALEX GUDAS Telefone: E-mail:

**Solicitações:**

1 1 REVISÃO

| Item           | Descrição            | GD /lr. Unit.        | Qtd.         | % Desc        | Vlr. Desc        | Vlr. IPI        | ICMS Ret.        | Vlr.Total        | Trib.        |
|----------------|----------------------|----------------------|--------------|---------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|--------------|
| 98553888       | OLEO LUBRIFICANTE O  | 90,00                | 4,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 360,00           |              |
| 24591518       | FILTRO DE OLEO PAI L | 42,83                | 1,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 42,83            |              |
| 52102242       | FILTRO DE AR DO CC L | 46,69                | 1,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 46,69            |              |
| 96950990       | ELEMENTO DO FILTR L  | 156,88               | 1,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 156,88           |              |
| 90528145       | VEDADOR DE BORR/ B   | 11,52                | 1,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 11,52            |              |
| 88905742       | ADTIVO DE COMBUS I   | 29,95                | 1,00         | 0,00          | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 29,95            |              |
| <b>Serviço</b> | <b>Descrição</b>     | <b>GD /lr. Unit.</b> | <b>Qtd.</b>  | <b>% Desc</b> | <b>Vlr. Desc</b> | <b>Vlr. IPI</b> | <b>ICMS Ret.</b> | <b>Vlr.Total</b> | <b>Trib.</b> |
| 001-GEO01      | GEOMETRIA E BALAN    | 199,00               | 1,00         | 0,00          | 0,00             |                 | 0,00             | 199,00           |              |
|                | <b>Sub-Total</b>     |                      | <b>10,00</b> |               | <b>0,00</b>      |                 | <b>0,00</b>      | <b>846,87</b>    |              |

|                             |      |                            |        |
|-----------------------------|------|----------------------------|--------|
| Total Desconto das Peças    | 0,00 | Total das Peças            | 647,87 |
| Total Desconto dos Serviços | 0,00 | Total dos Serviços         | 199,00 |
|                             |      | Total Líquido do Orçamento | 846,87 |
|                             |      | Franquia                   | 0,00   |
|                             |      | P.C.C. (-)                 | 0,00   |
|                             |      | ISS Retido (-)             | 0,00   |

Os Precos serao garantidos respeitando a data de validade, 5 dias.

Estando de acordo com o presente orçamento, autorizo(amos) a execução dos serviços descritos acima.  
 Confirmo(amos) a forma de pagamento, do(s) orçamento(s) 55589, descrita a seguir:

| Condição de Pagamento | Nro. Dias | Valor |
|-----------------------|-----------|-------|
|                       |           | 0,00  |

CANOINHAS, 14 de Novembro de 2024

\_\_\_\_\_  
 ALEX GUDAS

\_\_\_\_\_  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAJOR VIEIRA