



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE
ITINGA DO MARANHÃO



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

000013

2

Pelo presente instrumento, encaminhe-se à consideração da Autoridade Competente da Secretaria Municipal de Assistência Social de Itinga do Maranhão, Documento de Formalização da Demanda - DFD.

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE

NOME Secretaria Municipal de Assistência Social de Itinga do Maranhão

CNPJ 18.596.212/0001-49

IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

OBJETO Aquisição de veículo para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social para o Centro de Referência da Assistência Social (CRAS).

RESPONSÁVEL Arly Brenda Lima Franco Jardim

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição de um veículo para ser utilizado no atendimento ao Centro de Referência da Assistência Social (CRAS) para melhorar os serviços em atendimento ao munícipes, na locomoção dos agentes públicos no atendimento das demandas rotineiras do setor.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quant.
1	Veículo automotor, 0 (zero) Km, tipo SEDAN, capacidade mínima para 05 (cinco) lugares, motorização mínima: 1.0 Turbo ou potência mínima (cv) de 101CV no combustível Gasolina ou Álcool, 04 (quatro) portas, câmbio manual, direção hidráulica ou elétrica, freios ABS, rodas/pneus, com no mínimo de 13", sistema de Air Bag, no mínimo duplo, sistema de alarme, Rádio CD MP3 Player, com autos falantes ou multimídia, vidros elétricos dianteiros, travas elétricas nas portas, jogo de tapetes, protetor de motor (cárter), combustível flex, ar condicionado, tanque de combustível com capacidade mínima de 50 litros, todos os itens obrigatórios exigidos por lei, documentação (emplacamento e licenciamento), cor preferencialmente branca, plotado nas portas dianteiras e tampa traseira com identificação da Prefeitura Municipal e garantia mínima de 12 (doze) meses.	Unidade	1

INDICAÇÃO DO FISCAL DA CONTRATAÇÃO

NOME ROSILENE GONÇALVES DE SOUSA

LOTAÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE
ITINGA DO MARANHÃO



000014

Declaro que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da necessidade do presente documento.

Itinga do Maranhão - MA, 03 de Maio de 2023.

Rosilene Gonçalves de Sousa
Secretária Adjunta de Assistência Social