



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE:

Órgão Demandante (Setor/Depto): SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA.

Responsável pela Demanda: Michel Leandro Costa Garcia

E-mail: michelgarcia.pa@hotmail.com

Telefone: (91) 98457-5848

2. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA/FONTE DE RECURSOS:

ORGÃO: 14. Fundo Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 1401. Fundo Municipal de Saúde

ATIVIDADE: 1030100022059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00 Outros Serv. de Terceiro Pessoa Jurídica

FONTE DE RECURSOS: 150010002

3. OBJETO DA CONTRATAÇÃO:

Contratação de empresa seguradora para cobertura total contra sinistros de 03 (três) ambulâncias do tipo fiat-fiorino edurance evo 1.4, utilizadas pelo sistema único de saúde municipal sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Moju/PA. (DEMANDA ANEXA).

4. JUSTIFICATIVA PARA A NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DO OBJETO:

Justifica-se o Projeto Completo do Objeto:

A contratação do objeto destina-se ao atendimento da Secretaria Municipal de Saúde, no desempenho das atividades de atendimento básico de saúde nos deslocamentos de pacientes usuários do sistema de saúde através da frota de ambulâncias municipal em translados dentro e fora do município de Moju/PA em tráfego constante.

A frota a ser atendida compreende 03 (três) veículos do tipo ambulância Fiat Fiorino tipo edurance EVO 1.4, de placas: SDO-9F82, SDO-9E72 e ADE-2D81.

Tendo em vista que os veículos estão sujeitos a acidentes que podem causar danos ao patrimônio da Secretaria Municipal de Saúde e a terceiros, a contratação do seguro proporciona segurança no caso de envolvimento dos veículos em sinistros, possibilitando maior facilidade na recuperação e no ressarcimento de possíveis danos que possam ocorrer.

A presente contratação visa garantir à frota de ambulâncias municipal um padrão de segurança minimizando os riscos de possíveis perdas patrimoniais bem como a preservação dos bens públicos, haja visto que tal contratação visa a proteção de eventuais acidentes ou imprevistos nos veículos, ajudando na precaução em caso de um problema aconteça, no que pode envolver desde um acidente de carro até a proteção em caso de roubo.

5. RESULTADOS ESPERADOS PELA CONTRATAÇÃO DO OBJETO:

Segurar a frota de ambulâncias contra danos ao patrimônio e a terceiros, minimizando os custos com eventuais sinistros.

Promover segurança e bem-estar ao motorista, usuários e a terceiros;

Resguardar o patrimônio público e a vida de pessoas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**6. PREVISÃO DE DATA/PERÍODO EM QUE DEVE SER INICIADA A
EXECUÇÃO/FORNECIMENTO DO OBJETO:**

O objeto deverá ser disponibilizado para execução a partir do mês de: Junho/2024.

**7. INDICAÇÃO DE SERVIDORES PARA COMPOR A EQUIPE DE PLANEJAMENTO E EQUIPE
DE FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:**

Servidor - Equipe de Planejamento

Nome do Titular: MARLUCE SOUZA SANTOS

Cargo: TEC. EM ENFERMAGEM

CPF: 893.220.532-91

Matrícula: 190045-7

e-mail: marlucosouza640@gmail.com

Telefone/WhatsApp: (91) 99193-6421

Servidor - Fiscalização do Contrato

01. Fiscal Administrativo

Nome do Titular: DAYANE DAMASCENO RODRIGUES

Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO

CPF: 041.235.162-54

Matrícula: 153436-0

e-mail: danny.danascenoo1997@gmail.com

Telefone/WhatsApp: (91) 99245-6323

02. Fiscal Técnico:

Nome do Titular: EDIMILSON PEREIRA BARRA

Cargo: ENFERMEIRO

CPF: 777.943.892-91

Matrícula: 190896-6

e-mail: hospitaldivino.moju@outlook.com

Telefone/WhatsApp: (91) 99169-9444



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

03. Gestor do Contrato:

Nome do Titular: MICHEL LEANDRO COSTA GARCIA

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 658.176.562-72

Matrícula: Decreto de nº 004/2021-PMM

e-mail: michelgarcia.pa@hotmail.com

Telefone/WhatsApp: (91) 98457-5848

**8. RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E DAS PROVIDÊNCIAS
NECESSÁRIAS:**

Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos, devendo ser realizados os levantamentos necessários e pertinentes ao objeto, com posterior devolução à Unidade Demandante.

Moju/PA, 25 de abril de 2024.

Marluce Souza Santos
MARLUCE SOUZA SANTOS

Responsável pela elaboração da demanda – Mat. 190045-7

DE ACORDO:

MICHEL LEANDRO
COSTA
GARCIA:65817656272

Assinado de forma
digital por MICHEL
LEANDRO COSTA
GARCIA:65817656272

MICHEL LEANDRO COSTA GARCIA
Secretário Municipal de Saúde – SEMSA/PMM.