



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): **SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

Responsável pela Demanda:

Nome completo: Chaiane Rinaldi Gonzatto

E-mail: licita@ibicare.sc.gov.br

1. Objeto:

Contratação de empresa para fornecimento de 01 (um) kit de transposição de obstáculos de 14 metros de comprimento por 6,25 metros de largura, sendo três peças centrais de 14x1,25 m e duas peças laterais de 14x1,25 m, envolvendo transporte e mão de obra para instalação no local, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

Justifica-se tal contratação, ante a urgência em liberar o acesso a Comunidade de Linha do Cedro.

3. Descrição e quantidades:

Item	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	TIPO DO ITEM (*)	SUBITEM (**)	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Componente Lateral 14,00m x 1,25m	KIT Transposição – Modelo Defesa Civil – 14m comprimento por 6,25m de largura	Classe de Trafego TB- 300	-	unidade	2
2	Componente Central 14,00m x 1,25m		Resistência Fck ≥ 40 MPa	-	unidade	3

(*) Materiais; serviços; obras; serviços de engenharia.

(**) Consumo; permanente; continuado; não continuado.

6. Estimativa de Valor: (Conforme formulário de pesquisa de preço)

R\$ 212.557,73 (Duzentos e doze mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e setenta e três centavos);

7. Prazo de entrega/execução:

10 Dias úteis

8. Local e horário da entrega/execução:

Linha do Cedro – Interior – Município de Ibicaré – SC

9. Recursos Orçamentários:

Setor de Transporte e Urbanismo

10. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa:

Chaiane Rinaldi Gonzatto

Rua D Pedro II, 133 – Caixa Postal 1 – Fone/fax (49) 3538-0222 – CEP 89640-000 - Ibicaré/SC

- ibicaré@ibicare.com.br



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

Ibicaré, 18 de março de 2024.

Responsável pela Formalização da Demanda

OBSERVAÇÕES:

Espaço exclusivo do Secretário da Pasta Estou de acordo com a solicitação e justificativa. ____/____/____ _____ Secretário da Pasta	Departamento de Compras e Licitação Data de recebimento da solicitação: ____/____/____ _____ Élcio Melere Diretor de Compras e Licitações
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------