ANEXO III
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: Prefeitura Municipal de Rio das Antas – SC

Setor requisitante: Secretaria Municipal da Assistência Social

Responsável pela Demanda: Iliete Tessari

Portaria: 03/2025

E-mail: assistenciagestao@riodasantas.sc.gov.br **Telefone:** (49)3564-0731

OBJETO

Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de seguro total de veículo automotor, tipo sedan, pertencente à Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Rio das Antas/SC.

JUSTIFICATIVA

A presente contratação justifica-se pela necessidade de garantir a proteção do patrimônio público, bem como assegurar a continuidade dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Assistência Social.

O veículo é utilizado no atendimento de famílias, visitas domiciliares, transporte de equipes técnicas e demais demandas da política de assistência social, sendo indispensável sua cobertura contra sinistros, danos a terceiros e assistência emergencial.

Descrição das quantidades:

Item	Descrição/Especificação	Tipo do Item (*)	Subitem (**)	Unidade de medida	QUNT	Valor (R$)
01	**SEGURO TOTAL – ONIX PLUS TURBO MT Ano/Modelo: 2026/2026** PLACA: A DEFINIR CHASSI: 9BGEA69HOTG212353 COBERTURAS: Casco compreensiva – 100% da Tabela FIPE; Danos materiais a terceiros: R$ 250.000,00; Danos corporais a terceiros: R$ 250.000,00; Danos morais a terceiros: R$ 50.000,00; APP (Acidentes Pessoais por Passageiros) morte/invalidez/DMH: R$ 100.000,00; Assistência 24 horas completa, com guincho e transporte (táxi ou similar) com quilometragem livre; Cobertura para vidros, para-brisa, lanternas, faróis e retrovisores; Serviços de chaveiro, troca de pneu e carga de bateria. Secretaria de Assistência Social	Serv	Não Continuado	Serv	1	R$1.343,66

(*) Materiais; SERVIÇOS, obras, material de engenharia
(**) Consumo; PERMANENTE; permanente; não continuada

Grau de prioridade de compra: alto
Estimativa de valor: R$ 1.343,66

Prazo de entrega/execução: prazo de entrega Imediato.

A contagem do prazo: começa no **dia útil seguinte** a assinatura do contrato.

Local e horário da entrega/execução: Sec. Mun. de Assistência Social

Vinculado ou dependente da contratação de outro Documento de Formalização de Demanda: NÃO

Indicação do Fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: Carmem Moro

_____

ILIETE TESSARI
Portaria: 003
Responsável pela Formalização da Demanda
Município de Rio das Antas – SC
21 de maio de 2026.