


DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

| | |
|---|--|
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU | |
| Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria de Habitação e Planejamento Urbanístico – Departamento de Fiscalização | |
| Responsável pela Demanda: Luci Carla Pirillo Monegatto | Cargo/Matrícula: Diretor Fiscalização |
| E-mail: fiscaobrasjau@jau.sp.gov.br | Telefone: (14) 3602-1720 |
| Objeto: Aquisição de Motocicleta Tipo Trail Pequena | |
| Número da Solicitação no Sistema de Compras: | |

| |
|--|
| 1. Justificativa da contratação |
| Atender as necessidades do Departamento de Fiscalização de Obras – Secretaria de Habitação e Planejamento Urbanístico |
| 2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado |
| 05 Motocicletas tipo Trail, zero Km, licenciado e emplacado em nome do Município, de preferência na cor branco sólido, podendo ser substituída pelas cores vermelha ou cinza, motor OHC/SOHC, 4 tempos, refrigeração a ar, com no mínimo 150 cc, transmissão 5 velocidades. Partida elétrica, sistema de alimentação de injeção eletrônica PGM FI. Combustível: gasolina ou etanol, tanque com capacidade de 12 litros, motocicleta com tubular berço semi duplo. Suspensão dianteira: garfo telescópico e suspensão traseira: mono shock. Freio dianteiro e traseiro a disco. Pneu dianteiro: 90/90 – 19 M/C e pneu traseiro: 110/90 – 17 M/C Incluso: protetor de pernas em aço tubular, na cor preta texturizada, em ângulo de 90 graus, suporte de bagageiro na cor preta tubular e também bauleto traseiro com capacidade mínima de 33 litros com chave, confeccionado em plástico injetado na cor preta. antena corta pipa retrátil , medindo pelo menos 60 cm de comprimento, confeccionado de material resistente e flexível, com sistema que permite o corte da linha, instalado no centro do guidão ou da carenagem da motocicleta, próximo à base do espelho retrovisor e tomada USB |
| 3. Dotação Orçamentária |



| |
|--|
| 4. Forma e prazo de pagamento |
| 4.1. Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial |
| 4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo: |
| 4.2. Prazo de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial |
| 4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo: |
| 5. Indicação do gestor da contratação |
| Norberto Leonelli Neto |
| 6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa) |
| Luci Carla Pirillo Monegatto |
| Jahu/SP, 23 de outubro de 2024 |
|  Luci Carla Pirillo Monegatto Responsável pela Formalização da Demanda |