



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

"Palácio 15 de Junho"

REQUERIMENTO 127/2026

Requer informações referentes
à frota de veículos
pertencentes à Secretaria
Municipal de Saúde.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO o recente incêndio ocorrido com ônibus pertencente à Prefeitura de Santa Bárbara d'Oeste, fabricado no ano de 2003, que transportava crianças e adolescentes para campeonato esportivo na Rodovia dos Bandeirantes;

CONSIDERANDO que o referido caso é o segundo episódio registrado no ano de 2026 envolvendo veículos da frota municipal que apresentaram problemas mecânicos durante o trajeto;

CONSIDERANDO que, em 13 de janeiro de 2026, uma ambulância pertencente ao município apresentou pane mecânica na Rodovia Washington Luís, durante transporte de paciente, ocasionando demora significativa no atendimento;

CONSIDERANDO que os serviços de transporte vinculados à Secretaria Municipal de Saúde são essenciais e envolvem o deslocamento de pacientes, muitas vezes em situação de vulnerabilidade e urgência e;

CONSIDERANDO a necessidade de garantir segurança, eficiência e adequada manutenção preventiva e corretiva de toda a frota municipal, especialmente dos veículos destinados à área da saúde.

REQUEIRO, nos termos do Art. 10, inciso X, da Lei Orgânica do Município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que encaminhe ao setor competente e informe a esta Casa de Leis:

1. Qual é a quantidade total de veículos atualmente pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde, discriminando por tipo (ambulâncias, vans, veículos administrativos, entre outros), marca/modelo e respectivos anos de fabricação?



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

2. Quantos quilômetros rodados possui cada veículo da Secretaria Municipal de Saúde? Favor discriminar individualmente, informando placa, patrimônio, ano de fabricação e quilometragem atual.
3. Qual é a média de quilômetros rodados por dia por cada veículo da Secretaria Municipal de Saúde, inclusive ambulâncias? Informar de forma individualizada ou, se não for possível, por categoria de veículo.
4. Existe cronograma fixo de manutenção preventiva da frota da Secretaria Municipal de Saúde? Em caso positivo, encaminhar cópia do cronograma vigente.
5. Quando foram realizadas as últimas manutenções preventivas e/ou corretivas em cada um dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde? Especificar o tipo de manutenção executada.
6. Todos os veículos atualmente em circulação encontram-se com revisões, licenciamento e demais exigências legais em dia? Encaminhar comprovação.
7. Há veículos da Secretaria Municipal de Saúde atualmente parados para manutenção? Em caso afirmativo, informar quais, o motivo da paralisação e a previsão de retorno às atividades.
8. Qual é a idade média da frota da Secretaria Municipal de Saúde?
9. A Administração Municipal possui planejamento para renovação da frota da saúde? Em caso positivo, informar prazos, critérios adotados e quantidade estimada de veículos a serem substituídos.
10. Existe controle formal de inspeção periódica quanto às condições de segurança (freios, pneus, sistema elétrico, equipamentos obrigatórios e demais itens)? Como é realizado esse controle?



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

11. Existe atualmente algum veículo utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde que seja locado (alugado)? Em caso afirmativo: Quantos são e quais suas características (tipo, modelo e ano)? Qual a empresa prestadora do serviço de locação?
12. Qual o valor mensal do contrato e sua vigência? Encaminhar cópia do contrato vigente.
13. Outras informações que julgar necessárias.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", 26 de fevereiro de 2026.

CARLOS FONTES

— Vereador —
União Brasil



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de De Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link:

<https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=M1WC0CWE540465Y8> ,

ou vá até o site <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: M1WC-0CWE-5404-65Y8



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 1886/2026 26/02/2026 13:22 - CHAVE: M1WC-0CWE-5404-65Y8