

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Emily Thalia Teixeira da Silva	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico
E-mail: assistenciaadm.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602-3777
Objeto: Aquisição por registro de preço ELETRONEUROMIOGRAFIAS DE MEMBROS SUPERIORES, INFERIORES e FACIAIS	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação		
A presente aquisição trará um melhor acompanhamento aos pacientes e um diagnóstico eficiente aos casos de alto risco, tendo em vista que é dever do Estado contribuir para manutenção da saúde dos cidadãos, sendo o direito à vida o mais fundamental dos direitos, bem como a assistência à saúde a via principal para assegurá-lo. Além disso, trata-se de exames que pouco são liberados pelo Estado visto que é sua competência.		
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado		
ITEM	OBJETO	Quantidade
1	ELETRONEUROMIOGRAFIAS membros superiores	166
2	ELETRONEUROMIOGRAFIAS membros inferiores	186
3	ELETRONEUROMIOGRAFIAS faciais	2
3. Dotação Orçamentária		
Emenda Impositiva nº 2025.029.65654, de acordo com o Ofício nº 43/2025 de 19 de fevereiro de 2025. No valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais).		
4. Forma e prazo de pagamento		
4.1. Forma de Pagamento:		
☒ Padrão (Transferência Bancária)		
☐ Especial		



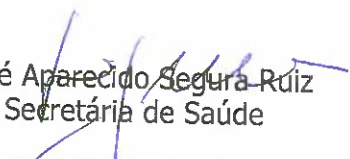
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

4.2. Prazo de Pagamento:

☒ Padrão (15 dias)
☐ Especial

4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

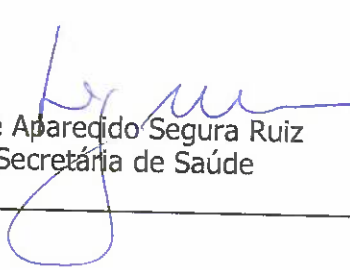
5. Indicação do gestor da contratação


José Aparecido Segura Ruiz
Secretária de Saúde

6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)


Emily Thalia Teixeira da Silva – Diretor Estratégico

Jahu/SP, 13 de junho de 2025.


José Aparecido Segura Ruiz
Secretária de Saúde

