



Prefeitura Municipal de Jahu

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: www.jau.sp.gov.br



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Almojarifados da Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Marina Moretti Pinto Chamariconi	Cargo/Matrícula: Diretora / 012945/2
E-mail: farmaceutico.almojarifado@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto: Aquisição por Registro de Preços para Ampolas e Frascos.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação				
A contratação de medicamentos por aquisição de registro de preços é necessária para atender a demanda da população do município de Jau que faz o uso desse serviço permitindo o tratamento contínuo e eficiente para as doenças crônicas e para uso ambulatorial e emergencial nos pronto atendimentos e unidades de saúde. O registro de preço atende o consumo evitando o desabastecimento do município de Jau e viabilizando uma melhor qualidade de atendimento sem causar danos às partes.				
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado				
Anexo I				
3. Dotação Orçamentária				
FICHA	FONTE	C.APLIC.	NATUREZA	FUNCIONAL PROG
274	02	301.0151	3.3.90.30.00	10.301.0004-2011
4. Forma e prazo de pagamento				
4.1. Forma de Pagamento: (x) Padrão (Transferência Bancária) ☐ Especial				
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:				



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

" JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALÇADO FEMININO "

" RIBEIRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL "





Prefeitura Municipal de Jahu

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de agosto de 1853"

Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777

Site: www.jau.sp.gov.br

Fis. 5

Não se aplica

4.2. Prazo de Pagamento:

(x) Padrão (15 dias)

☐ Especial

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

Não se aplica

5. Indicação do gestor da contratação

Dr. José Aparecido Segura Ruiz/ Secretário de Saúde

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

Marina Moretti Pinto Chamariconi
Matrícula: 012945/2

Jahu/SP, 18 de Agosto de 2025.

Marina Moretti Pinto Chamariconi
Matrícula: 012945/2

Dr. José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

" JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALÇADO FEMININO "

" RIBEIRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL "

