

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Almojarifado de Medicamentos	
Responsável pela Demanda: Luiz Carlos Munhoz	Cargo/Matrícula: Diretor / 011.476
E-mail: almojarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto:	Registro de Preços para Aquisição de Material de Enfermagem
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação

A aquisição de materiais de enfermagem por meio de registro de preços mostra-se necessária para assegurar o abastecimento contínuo e adequado dos insumos indispensáveis ao funcionamento dos serviços de saúde. Tais materiais são fundamentais para a execução das atividades assistenciais realizadas diariamente pelas equipes de enfermagem, garantindo a qualidade, a segurança e a eficácia no atendimento aos pacientes. A ausência ou insuficiência desses itens comprometeria diretamente a prestação dos serviços, podendo ocasionar atrasos em procedimentos, riscos à saúde dos usuários e prejuízos ao cumprimento das rotinas de assistência. A adoção do sistema de registro de preços justifica-se por sua maior eficiência e economicidade, uma vez que possibilita a aquisição dos insumos de acordo com a demanda real, evitando tanto a falta quanto o excesso de estoque. Esse modelo permite ainda maior racionalidade na gestão dos recursos públicos, assegurando que a contratação seja realizada de forma planejada, transparente e em conformidade com os princípios que regem a Administração Pública. Além disso,



garante agilidade no atendimento das necessidades dos diversos setores, reduzindo burocracias e promovendo melhor aproveitamento dos recursos humanos e financeiros. Dessa forma, a contratação por registro de preços revela-se adequada para atender às demandas contínuas da área de enfermagem, assegurando a qualidade do atendimento prestado, a eficiência na utilização dos recursos e a manutenção da assistência em conformidade com as necessidades da população e os objetivos institucionais.

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.
275	05	301.0039	3.3.90.30.00	10.301.0004-2011
276	05	301.0041	3.3.90.30.00	10.302.0004-2011

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:

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

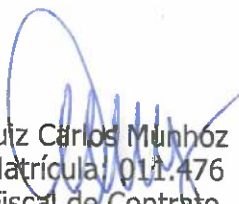
Maria Alice R Morato / Secretária de Saúde

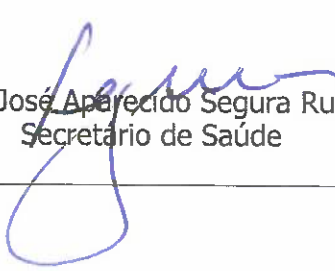


6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011.476

Jahu/SP, 21 de agosto de 2025.


Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011.476
Fiscal de Contrato


Dr. José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

