

3



4.2. Prazo de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial	
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo: Não se aplica	
4.1. Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial	
4. Forma e prazo de pagamento	
TRAMITARA PELO SETOR LICITAÇÃO	
3. Dotação Orçamentária	
21.000 KILOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JAHU	
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contrato	
Regulamentação estabelecida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) sobre acondicionamento e tratamento do lixo hospitalar gerado, da origem ao destino (aterramento, radiação e incineração).	
1. Justificativa da contratação	

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Sector Requisiteante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: ROSIMEIRE RUIZ	Cargo/Matrícula: DIRETOR 006968
E-mail: gerenciasaude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602 3777
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JAHU	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARA PELO COMPRAS	

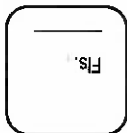
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA



Fs. 4



4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo: Não se aplica
5. Indicação do gestor da contratação
ANA PAULA RODRIGUES SECRETARIA DE SAÚDE
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)
ROSIMEIRE RUIZ DIRETOR
<p>Jahu/SP, 26 DE FEVEREIRO DE 2024</p> <p><i>Rosimeire</i> ROSIMEIRE RUIZ DIRETOR</p> <p>Responsável pela Formalização da Demanda</p> <p><i>Ana Paula</i> ANA PAULA RODRIGUES SECRETARIA DE SAÚDE</p>



Fis.

