

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria da Saúde / Almoxarifado de Medicamentos	
Responsável pela Demanda: Luiz Carlos Munhoz	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico / 011476
E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602-3777 ramal 3793
Objeto: Registro de Preço para aquisição de 300.000 comprimidos de Dipirona Sódica 500mg	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação			
O medicamento fez parte do pregão 0058/23, item 115, fornecedor Prati, Donaduzzi & Cia Ltda e item 188, fornecedor Classmed Produtos Hospitalares Ltda, ATAs ENCERRADAS em abril de 2024. O item está em novo pedido de abertura de licitação PG2941/24, protocolado em 19/03/24, impossibilitando sua utilização. Houve aumento de consumo do item devido aos crescentes casos de dengue e covid em nossa cidade.			
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado			
300.000 comprimidos de Dipirona Sódica 500mg			
3. Dotação Orçamentária			
FICHA	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	APLICAÇÃO	FONTE
263	02.13.01 – 10.303.0004-2013	3390.3000	1
4. Forma e prazo de pagamento			
4.1. Forma de Pagamento:			
<input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária)			
<input type="checkbox"/> 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

Ana Paula Rodrigues
Secretária da Saúde

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

Luiz Carlos Munhoz
Diretor Estratégico

Jahu/SP, 13 de maio de 2024.

Luiz Carlos Munhoz
Diretor Estratégico

Ana Paula Rodrigues
Secretária da Saúde

