

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: Pedido de Abertura de licitação, por registro de preços de 1.500 caixas com 50 unidades de Lenços de papel descartáveis	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação
<p>O item fez parte do pregão 004/24, lote 104, tido como FRACASSADO, é necessário, utilizado nos serviços de atendimento à população na Secretaria de Saúde e suas unidades. Possuímos saldo insuficiente em estoque. A quantia solicitada é para suprir as necessidades da Secretaria de Saúde e suas unidades por um período de 12 meses.</p>
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
1.500 caixas com 50 unidades de Lenços de papel descartáveis.
3. Dotação Orçamentária



FICHA	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	APLICAÇÃO	FONTE
223	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.000	1
224	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	300.089	2
225	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.039	5
226	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.041	5
227	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3036	301.042	5
223	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.000	1
224	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	300.089	2
225	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.039	5
226	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.041	5
227	02.13.01-10.301.0004-2011/3090.3009	301.042	5
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: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> 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)			





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

Fls.

Ricardo Foganholo Pavan
Almoxarife I

Jahu/SP, 29 de abril de 2024.

Luiz Carlos Munhoz
Diretor Estratégico

Ana Paula Rodrigues
Secretária da Saúde

