

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requirante: Secretaria Saúde/ Departamento Odontológico	
Responsável pela Demanda: Priscila de Oliveira Ribeiro	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico/Matricula=012905-1
E-mail: odontosaude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3602-1777
Objeto: Aquisição de 08 Avental plumbífero com protetor de tireoide adulto (tamanho 76x60 cm) com 0,25 mm de chumbo (pb) fabricado em borracha plumbifera, flexível e acabamento em nylon lavavel , com fechamento em velcro.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: Processo irá tramitar pelo setor de compras	

1. Justificativa da contratação
A presente compra se justifica face a demanda e ao interesse público presente na necessidade da utilização dos materiais para evitar a paralisação dos serviços de saúde.
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
Conforme Anexo
3. Dotação Orçamentária
Processo irá tramitar pela contabilidade
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

Maria Alice Rodrigues Morato
Secretária de Saúde Interina

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

Priscila de Oliveira Ribeiro- Fiscal

Jahu/SP, 04 de novembro de 2024.

Priscila de Oliveira Ribeiro
Diretora Estratégica

Maria Alice Rodrigues Morato
Secretária de Saúde Interina

