

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
<b>Secretaria/Setor Requisitante:</b> Secretaria Saúde/ Departamento Odontológico	
<b>Responsável pela Demanda:</b> Priscila de Oliveira Ribeiro	<b>Cargo/Matrícula:</b> Diretor Estratégico/Matricula=012905-1
<b>E-mail:</b> odontosaude@jau.sp.gov.br	<b>Telefone:</b> (14) 3602-1777
<b>Objeto:</b> 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.	
<b>Número da Solicitação no Sistema de Compras:</b> Processo irá tramitar pelo setor de compras	

<b>1. Justificativa da contratação</b>
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.
<b>2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado</b>
Conforme Anexo
<b>3. Dotação Orçamentária</b>
Processo irá tramitar pela contabilidade
<b>4. Forma e prazo de pagamento</b>
<b>4.1. Forma de Pagamento:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial
<b>4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:</b>
<b>4.2. Prazo de Pagamento:</b> <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**

