



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria Saúde/ Departamento de Enfermagem e Odontológico	
Responsável pela Demanda: 1-Priscila de Oliveira Ribeiro 2-Thais Poyo Moscardo	Cargo: 1- Diretor Estratégico 2- Gerente
E-mail: odontosaude@jau.sp.gov.br gerenciasaude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3602-3777 (14)302-3712
Objeto: Aquisição de Luvas de Procedimento.	
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, a compra direta está amparada no artigo 24, inciso IV, da Lei n.º 8.666/1993, que permite dispensa de licitação em casos emergenciais.

2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado

500 caixas- caixa com 100 luvas cada= luva de latex para procedimento , hipoalergenicas, ambidestro, não estéreis tamanho P




750 caixas- caixa com 100 luvas cada = luva de latex para procedimento , hipoalergenicas, ambidestro, não estéreis tamanho M

250 caixas- caixa com 100 luvas cada = luva nitrilica para procedimento , hipoalergenicas, ambidestro, não estéreis tamanho M

200 caixas- caixa com 100 luvas cada = luva nitrilica para procedimento , hipoalergenicas, ambidestro, não estéreis tamanho G

02 AVENTAL PLUMBIFERO PANORÂMICO ADULTO COM PROTETOR DE COLUNA, 0,25MM DE CHUMBO (PB).



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
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)
Priscila de Oliveira Ribeiro- Fiscal
<p>Jahu/SP, 26 de Novembro de 2024.</p> <p> Priscila de Oliveira Ribeiro Responsável pela Fomalização de Demanda</p> <p> Thais Poyo Moscardo Responsável pela Fomalização de Demanda</p> <p> Maria Alice Rodrigues Morato Gestor do Contrato</p>