

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
<b>Secretaria/Setor Requisitante:</b> Almoarifado de Materiais de Enfermagem	
<b>Responsável pela Demanda:</b> Carla Talita Bonfante Di Giácomo	<b>Cargo/Matrícula:</b> Enfermeira I / 6578
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:almoarifado3@jau.sp.gov.br">almoarifado3@jau.sp.gov.br</a>	<b>Telefone:</b> 14 3602-3777
<b>Objeto:</b> Registro de Preços para Aquisição de Luvas Descartáveis	
<b>Número da Solicitação no Sistema de Compras:</b>	

<b>1. Justificativa da contratação</b>			
<p>A aquisição de luvas descartáveis de látex , nitrílica e estéril, são essenciais para garantir a segurança dos profissionais de saúde e dos pacientes nos Postos de Saúde.</p> <p>A utilização de luvas descartáveis previne a transmissão de infecções e doenças, garantindo um ambiente mais seguro para o atendimento médico.</p> <p>A demanda por luvas descartáveis é constante, e a reposição regular do estoque é fundamental para o bom funcionamento dos Postos de Saúde.</p>			
<b>2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado</b>			
Anexo I-C			
<b>3. Dotação Orçamentária</b>			
<b>FICHAS</b>	<b>FONTE</b>	<b>COD.APLIC.</b>	<b>FUNCIONAL</b>
223	1	301-0000	10.301.0004-2011
224	2	300-0089	10.301.0004-2011
225	5	301-0039	10.301.0004-2011
226	5	301-0041	10.301.0004-2011
227	5	301-0042	10.301.0004-2011
<b>4. Forma e prazo de pagamento</b>			



<p><b>4.1. Forma de Pagamento:</b> ( x ) Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial</p>
<p><b>4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:</b></p>
<p><b>4.2. Prazo de Pagamento:</b> ( x ) Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial</p>
<p><b>4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:</b></p>
<p><b>5. Indicação do gestor da contratação</b></p>
<p>Maria Alice Rodrigues Morato Secretária de Saúde - Interina</p>
<p><b>6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)</b></p>
<p>Carla Talita Bonfante Di Giacomo Matrícula: 6578</p>
<p>Jahu/SP, 30 de outubro de 2024.</p>
<p>Carla Talita Bonfante Di Giacomo Matrícula: 6578 <b>Responsável pela Formalização da Demanda Fiscal do Contrato</b></p>
<p>----- <b>Maria Alice Rodrigues Morato Secretária de Saúde - Interina</b></p>

