

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria Saúde/ Departamento de Enfermagem e Odontológico	
Responsável pela Demanda: Priscila de Oliveira Ribeiro	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico/Matricula=012905-1
E-mail: odontosaude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 99134-1709
Objeto: Aquisição de 1.000 unidades de Indicador Biológico de leitura rápida (até 3 horas) para Autoclave e 01 incubadora para leitura indicador biológico em autoclaves a vapor universal.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: Processo irá tramitar pelo setor de compras	

1. Justificativa da contratação

A compra dos Indicadores Biológicos para Autoclave se faz necessária para garantir a eficácia e segurança do processo de esterilização nas unidades de saúde. Esses integradores são utilizados para monitorar a temperatura, o tempo e a qualidade do vapor durante a esterilização de materiais e instrumentais Odontológicos, como caixas de Instrumentais, bandejas e todos os intrumenais utilizados para atendimento Odontológico. A utilização desses integradores é essencial para garantir a segurança dos pacientes e a qualidade dos serviços prestados pelas unidades de saúde. Eles são parte fundamental do controle de qualidade do processo de esterilização, fornecendo uma indicação imediata e confiável de que os instrumentos e materiais foram adequadamente esterilizados. A falta desses integradores poderia comprometer a eficácia do processo de esterilização, aumentando o risco de infecções hospitalares e complicações para os pacientes. Além disso, a não conformidade com as normas e regulamentos pertinentes poderia resultar em sanções legais e prejuízos à reputação da instituição de saúde. Portanto, a aquisição dos integradores químicos é fundamental para garantir a segurança dos pacientes, a qualidade dos serviços prestados e o cumprimento das normas e regulamentos aplicáveis nas unidades 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:

- Padrão (Transferência Bancária)
 Especial

4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:

4.2. Prazo de Pagamento:

- Padrão (15 dias)
 Especial

4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:

5. Indicação do gestor da contratação

Mari Alice Rodrigues Morato- Secretária de Saúde

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

Priscila de Oliveira Ribeiro- Fiscal

Jahu/SP, 19 de Novembro de 2024.

Priscila de Oliveira Ribeiro
Diretora Estratégica

Maria Alice Rodrigues Morato
Secretaria de Saúde

