

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU			
Secretaria/Setor Requisitante: Políticas Públicas para as Mulheres Unidade: Centro de Referência e Atenção à Mulher – Casa da Mulher Jauense			
Responsável pela Demanda: Cândida Cristina Coelho Ferreira Magalhães		Cargo/Matrícula: Secretária Municipal, matrícula: 11.974	
E-mail: casadamulherjauense@jau.sp.gov.br		Telefone: (14) 3624-7712	
Objetos:			
ITEM	QTD	OBJETO	DESCRIÇÃO
1	01	Balcão de madeira maciça	Balcão de madeira maciça; com 03 portas e 03 gavetas; cor off white com detalhes amadeirados; puxadores de metal; Medidas: Altura: 830mm; Largura: 1138mm; Profundidade: 410mm;
2	01	Kit com 03 quadros decorativos	Kit com 03 unidades de quadros decorativos temáticos para bebês; Medidas: 23cm x 33cm;
3	01	Poltrona para amamentação com puff	Poltrona para amamentação com puff de descanso para os pés; revestimento em tecido sarja na cor bege claro; acabamento em capitonê que proporciona maior conforto e comodidade; Sistema de balanço e giro; Saia em torno da poltrona; Puff no mesmo tecido da poltrona;
Número da Solicitação no Sistema de Compras: O processo irá tramitar pelo Setor de Compras.			

1. Justificativa da contratação

A Secretaria de Políticas Públicas para as Mulheres implantará uma sala de amamentação no



seu espaço de atendimento com a aquisição dos itens temáticos para tal finalidade. O objetivo do programa é promover o bem-estar entre mãe e filho, fortalecendo as interações profunda entre eles com repercussões no estado nutricional da criança, em sua habilidade de se defender de infecções, em sua fisiologia e no seu desenvolvimento cognitivo e emocional.

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

ITEM	QTD	OBJETO
1	01	Balcão de madeira maciça
2	01	Kit com 03 quadros decorativos
3	01	Poltrona para amamentação com puff

3. Dotação Orçamentária

O processo irá tramitar na 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

Cândida Cristina Coelho Ferreira Magalhães
Secretária de Políticas Públicas para as Mulheres



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

Lucila Joana Gonçalves da Graça
Assistente Social

Jahu/SP, 08 de Novembro de 2024.

Cândida Cristina Coelho Ferreira Magalhães
Responsável pela Formalização da Demanda

Cândida Cristina Coelho Ferreira Magalhães

