



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU
"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Rua Paissandu, nº 444, Centro, Cep 17201-900, Fone 36021777
Site: www.jau.sp.gov.br

Fis.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Almoxarifados da Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Luiz Carlos Munhoz	Cargo/Matrícula: Diretora / 011.476
E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto: Aquisição por Registro de Preços para Ampolas e Frasco-ampolas	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação

A aquisição de medicamentos nas apresentações de ampolas e frasco-ampolas por meio do sistema de registro de preços justifica-se pela necessidade de garantir o fornecimento contínuo e regular desses insumos essenciais, considerando a imprevisibilidade da demanda nas unidades de saúde e a obrigatoriedade de atendimento imediato e eficaz aos usuários do sistema público de saúde. Essa modalidade permite maior economia e eficiência administrativa, possibilitando a contratação conforme a real necessidade, evitando desperdícios e garantindo o abastecimento conforme as oscilações do consumo, em observância aos princípios da legalidade, eficiência e interesse público previstos na Lei nº 14.133/2021.

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

Anexo I

3. Dotação Orçamentária

FICHA	FONTE	C.APLIC.	NATUREZA	FUNCIONAL PROG
320	05	304.0003	3.3.90.30.00	10.303.0004-2013
317	01	304.0000	3.3.90.30.00	10.303.0004-2013
273	01	301.0000	3.3.90.30.00	10.301.0004-2011

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

"JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALCADO FEMININO"

"MINISTRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL"



4. Forma e prazo de pagamento	
4.1. Forma de Pagamento:	(x) Padrão (Transferência Bancária) ☐ Especial
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:	Não se aplica
4.2. Prazo de Pagamento:	(x) Padrão (15 dias) ☐ Especial
4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:	Não se aplica
5. Indicação do gestor da contratação	
Dr. José Aparecido Segura Ruiz/ Secretário de Saúde	
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)	
Luiz Carlos Munhoz Matrícula: 011.476	
Jahu/SP, 05 de maio de 2025.	
Luiz Carlos Munhoz Matrícula: 011.476	
Dr. José Aparecido Segura Ruiz Secretário de Saúde	

