

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: ROSIMEIRE RUIZ	Cargo/Matrícula: DIRETOR 006968
E-mail: gerenciasaude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602 3777
Objeto: MONITOR FETAL CARDIOTOCO GEMELAR	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARA PELO COMPRAS	

1. Justificativa da contratação
NECESSÁRIO PARA DETECTAR A FREQUÊNCIA CARDÍACA DO FETO E AS CONTRAÇÕES UTERINAS, E ATRAVÉS DE UM REGISTRO GRÁFICO O MÉDICO PODE AVALIAR O BEM ESTAR MATERNO-FETAL
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
01 MONITOR FETAL CARDIOTOCO GEMELAR
3. Dotação Orçamentária
TRAMITARA PELO COMPRAS
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: Não se aplica



4.2. Prazo de Pagamento:

☒ 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

ANA PAULA RODRIGUES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

ROSIMEIRE RUIZ
DIRETOR

Jahu/SP, 01 DE JULHO DE 2024

ROSIMEIRE RUIZ
DIRETOR
Responsável pela Formalização da Demanda

ANA PAULA RODRIGUES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

