

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requiritante: Secretaria Saúde/ Departamento Odontológico	
Responsável pela Demanda: Priscila de Oliveira Ribeiro	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico/Matricula=012905-1
E-mail: odontosaude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3602-3777
Objeto: Aquisição de 06 Fotopolimerizador Odontológico.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: Processo irá tramitar pelo setor de compras	

1. Justificativa da contratação
A presente compra se justifica face a demanda e ao interesse público presente na necessidade da utilização dos equipamentos para evitar a paralisação dos serviços de saúde, garantindo qualidade e precisão nos procedimentos realizados.
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

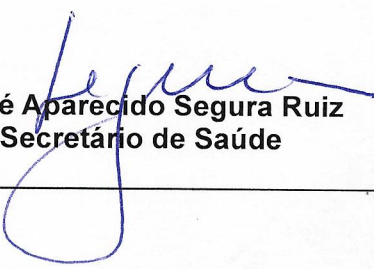
José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

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

Priscila de Oliveira Ribeiro- Fiscal

Jahu, 04 de Abril de 2025


Priscila de Oliveira Ribeiro
Diretora Estratégica


José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

