

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: CAMA HOSPITALAR SIMPLES DUAS MANIVELAS COM GRADE	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARA PELO COMPRAS	

1. Justificativa da contratação
Atender usuários SUS que, estando em estabilidade clínica, necessitam de atenção à saúde em situação de restrição ao leito ou ao lar de maneira temporária ou definitiva
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
12 CAMAS HOSPITALARES SIMPLES DUAS MANIVELAS COM GRADE
3. Dotação Orçamentária
TRAMITARA PELO SETOR LICITAÇÃO
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



100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0

ENT

5

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

5. Indicação do gestor da contratação

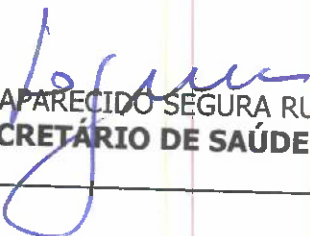
JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

ROSIMEIRE RUIZ
DIRETOR

Jahu/SP, 06 DE AGOSTO DE 2025


ROSIMEIRE RUIZ
DIRETOR
Responsável pela Formalização da Demanda


JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE



DEPT. OF THE ARMY
WASHINGTON, D. C.