

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Almoxarifados da Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Marina Moretti Pinto Chamariconi	Cargo/Matrícula: Diretora / 012945/2
E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto: Aquisição por Registro de Preços dos itens Fracassados do Pregão 165/25.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação

A contratação por meio do sistema de registro de preços dos itens na forma de suspensões, comprimidos, ampolas e pomadas, que resultaram fracassados no Pregão nº 165/25, é medida necessária para garantir o regular abastecimento da rede de saúde municipal. O insucesso do certame para esses itens compromete a continuidade dos tratamentos e a manutenção da assistência farmacêutica, tornando indispensável buscar alternativa que assegure economicidade, eficiência e agilidade na aquisição.

O sistema de registro de preços apresenta-se como o instrumento mais adequado, pois permite a contratação de forma planejada e conforme a demanda real, evitando desabastecimentos e desperdícios de recursos públicos. Com isso, assegura-se a disponibilidade de medicamentos essenciais para os pacientes, o apoio às unidades de saúde e a continuidade dos serviços prestados à população, em consonância com os princípios da administração pública.

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
273	01	301.0000	3.3.90.30.00	10.301.0004-2011
317	01	304.0000	3.3.90.30.00	10.303.0004-2013
320	05	304.0003	3.3.90.30.00	10.303.0004-2013



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)

Marina Moretti Pinto Chamariconi
Matrícula: 012945/2

Jau/SP, 17 de Setembro de 2025.

Marina Moretti Pinto Chamariconi
Matrícula: 012945/2

Dr. José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde