

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Patrícia Elaine da Silva Souto	Cargo/Matrícula: Enfermeira/Coordenação de Enfermagem 011386
E-mail: gerenciausaude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602 3777
Objeto: Pulseiras de classificação de risco	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARA PELO COMPRAS	

1. Justificativa da contratação
Classificação de risco que visa otimizar os atendimento de acordo com a urgência nos pacientes do SUS
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
65.000 unidades de pulseiras de classificação de risco. Material PEAD sintético, livre de latex, antialérgico, impermeável e inodoro, medindo 240mmX19mm com lacre adesivo inviolável. Verde: 50.000 unidades Amarelo: 15.000 unidade
3. Dotação Orçamentária
TRAMITARA PELO SETOR LICITAÇÃO
4. Forma e prazo de pagamento
4.1. Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo: Não se aplica
4.2. Prazo de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial



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)

PATRICIA ELAINE DA SILVA SOUTO
ENFERMEIRA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Jahu/SP, 12 DE MARÇO DE 2025

PATRICIA ELAINE DA SILVA SOUTO
ENFERMEIRA/COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM
Responsável pela Formalização da Demanda

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

