

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Almoxarifados da Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Luiz Carlos Munhoz	Cargo/Matrícula: Diretor / 011476/1
E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto: Aquisição por Registo de Preços para Valproato de Sódio 50mg/ml frasco de 100ml xarope.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação

A contratação por registro de preços do medicamento valproato de sódio, pode ser justificada com base nos princípios e diretrizes da Lei nº 14.133/2021, que rege as licitações e contratos administrativos no Brasil. Esse modelo é especialmente adequado para a aquisição de bens de consumo essenciais, como medicamentos, cujas quantidades e demandas podem variar ao longo do tempo, dependendo das necessidades dos pacientes atendidos pelo serviço público. O valproato de sódio é um medicamento amplamente utilizado no tratamento de epilepsia, transtorno bipolar e outras condições neurológicas, sendo imprescindível para garantir a continuidade do tratamento dos pacientes. Sua aquisição por meio de registro de preços permite à administração pública assegurar o fornecimento regular, de acordo com a demanda real, evitando desabastecimento ou compras emergenciais, que podem ser mais onerosas e menos vantajosas. Além disso, esse modelo possibilita ganhos de escala, preços mais competitivos, planejamento eficiente do orçamento público e maior transparência no processo de aquisição, assegurando a economicidade e a eficiência administrativa previstas na legislação. Assim, diante da natureza do medicamento e da imprevisibilidade na variação de demanda, o registro de preços se apresenta como o instrumento mais adequado para atender ao interesse público de forma contínua e eficaz.

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
317	01	304.0000	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)

Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011476/1

Jahu/SP, 07 de maio de 2025.

Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011476/1

Dr. José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

