

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: Emily Thalia Teixeira da Silva	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico
E-mail: assistenciaadm.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602-3777
Objeto: AQUISIÇÃO DE ELETRONEUROMIOGRAFIAS MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação		
A presente aquisição trará um melhor acompanhamento aos pacientes e um diagnóstico eficiente aos casos de alto risco, tendo em vista que é dever do Estado contribuir para manutenção da saúde dos cidadãos, sendo o direito à vida o mais fundamental dos direitos, bem como a assistência à saúde a via principal para assegurá-lo. Além disso, trata-se de exames que pouco são liberados pelo Estado visto que é sua competência.		
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado		
ITEM	OBJETO	Quantidade
1	EleTRONEUROMIOGRAFIAS membros superiores	66
2	EleTRONEUROMIOGRAFIAS membros inferiores	50
3. Dotação Orçamentária		
Emenda Impositiva nº48, de acordo com o Ofício nº 98/2025 – assunto: Emendas Impositivas Vereadores – LOA 2025 , de 21 de março de 2025. No valor de R\$ 102.352,94 (cento e dois mil, trezentos e cinquenta e dois e noventa e quatro centavos).		
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
Secretária de Saúde

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

Emily Thalia Teixeira da Silva – Diretor Estratégico

Jahu/SP, 23 de maio de 2024.

José Aparecido Segura Ruiz
Secretária de Saúde

