

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria Saúde/ Departamento Odontológico	
Responsável pela Demanda: Priscila de Oliveira Ribeiro	Cargo/Matrícula: Diretor Estratégico/Matricula=012905-1
E-mail: odontosaude@jau.sp.gov.br	Telefone: (14) 3602-3777
Objeto: Aquisição de equipamentos Odontológicos para UBS Potunduva, para atender a emenda parlamentar nº.52 e ao decreto municipal nº 9.240 Lei 5.724 de Abril de 2026	
Número da Solicitação no Sistema de Compras:	

1. Justificativa da contratação
A presente contratação justifica-se pela necessidade de equipar a sala odontológica da UBS Potunduva, que se encontra atualmente vazia, apesar de tratar-se de uma unidade nova e com infraestrutura física pronta para uso. Atualmente, o atendimento de saúde bucal do Distrito é realizado junto ao Pronto Atendimento local. Embora o serviço seja prestado, essa configuração não é a ideal, pois sobrecarrega a unidade de urgência com procedimentos de rotina que deveriam ser realizados em ambiente próprio da Atenção Básica.
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
Conforme termo de referencia
3. Dotação Orçamentária
Processo irá tramitar pela contabilidade
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

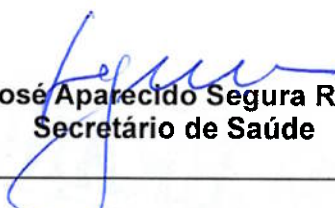
José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

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

Priscila de Oliveira Ribeiro- Fiscal

Jahu, 08 de Maio de 2026


Priscila de Oliveira Ribeiro
Diretora Estratégica


José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

