



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE JAHU

Secretaria de Saúde

"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Avenida das Nações, 855 – São Judas – Jauú – SP
Telefone: (14) 3602-3777
www.jau.sp.gov.br



6

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Responsável pela Demanda: VERA LUCIA DE PAULA RIBEIRO	Cargo/Matrícula: GERENTE 00007641
E-mail: manutecao.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 3602 3777
Objeto: AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO PARA SALA DE FISIOTERAPIA	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: TRAMITARÁ PELO COMPRAS	

1. Justificativa da contratação
A presente aquisição atenderá a necessidade da Secretaria de Saúde quanto a climatização da Sala de Fisioterapia, tendo como objetivo melhorar o ambiente, proporcionando conforto térmico, essencial para regular a temperatura corporal dos pacientes durante exercícios, prevenindo o estresse térmico, evitando a exaustão precoce, possibilitando sessões mais longas e produtivas. O controle de temperatura e umidade também são essenciais para evitar desgastes prematuros ou falhas nos sistemas dos equipamentos sensíveis de eletroterapia. A climatização proporcionará um ambiente acolhedor, garantindo assim o bem-estar dos funcionários e pacientes atendidos no setor.
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado
02 APARELHOS DE AR CONDICIONADO SPLIT HI WALL 36.000BTUS, COM INSTALAÇÃO.
3. Dotação Orçamentária
TRAMITARÁ PELO SETOR LICITAÇÃO
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: Não se aplica





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE JAHU

Secretaria de Saúde

"Fundada em 15 de agosto de 1853"
Avenida das Nações, 855 – São Judas – Jahu – SP
Telefone: (14) 3602-3777
www.jau.sp.gov.br



Secretaria de
Saúde

4.2. Prazo de Pagamento:

☒ 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

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

VERA LUCIA DE PAULA RIBEIRO
ENFERMEIRO

Jahu/SP, 30 DE JUNHO DE 2026

Vera Lucia de Paula Ribeiro
Gerente

Responsável pela Formalização da Demanda

JOSE APARECIDO SEGURA RUIZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

