

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: Secretaria de Saúde / Almoxarifado de Materiais de Enfermagem	
Responsável pela Demanda: Luiz Carlos Munhoz	Cargo/Matrícula: Diretor / 011.476
E-mail: almoxarifado.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14 3602-3777
Objeto: Registro de Preços para Aquisição de Materiais de Enfermagem	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: 02077/26	

1. Justificativa da contratação

A contratação pretendida mostra-se necessária em razão do aumento significativo da demanda nos atendimentos realizados pela rede municipal de saúde, circunstância que ocasionou maior consumo dos materiais utilizados rotineiramente nas unidades de atendimento, urgência e emergência. Tal cenário decorre da ampliação do fluxo de pacientes, da intensificação dos procedimentos assistenciais e da necessidade de manutenção contínua dos serviços prestados à população, exigindo o adequado abastecimento dos insumos indispensáveis à execução das atividades de enfermagem e suporte clínico. Além disso, verifica-se a necessidade de inclusão de novos materiais anteriormente não contemplados nas aquisições regulares, em razão da atualização dos protocolos assistenciais e da ampliação dos procedimentos realizados pelas equipes de saúde, especialmente aqueles



relacionados ao atendimento de urgência e suporte avançado à vida. A incorporação desses insumos visa garantir maior segurança aos pacientes, melhores condições de trabalho aos profissionais da saúde e maior eficiência na prestação dos serviços públicos de saúde. Dessa forma, a presente contratação tem por finalidade assegurar a continuidade, regularidade e qualidade do atendimento ofertado pela Administração Pública Municipal, evitando desabastecimento, prejuízos à assistência em saúde e possíveis interrupções nos atendimentos realizados à população, em observância aos princípios da eficiência, continuidade do serviço público e supremacia do interesse público previstos na legislação aplicável às contratações públicas.

2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado

Anexo I - Detalhamento do Objeto

3. Dotação Orçamentária

FICHA	FONTE	C.APLIC	NATUREZA	FUNCIONAL PROG.
288	01	304.000	3.3.90.30.00	10.303.0009-2019

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:

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

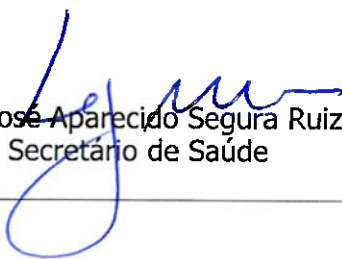
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)

Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011.476

Jahu/SP, 19 de maio de 2026.



Luiz Carlos Munhoz
Matrícula: 011.476
Fiscal de Contrato



Dr. José Aparecido Segura Ruiz
Secretário de Saúde

