

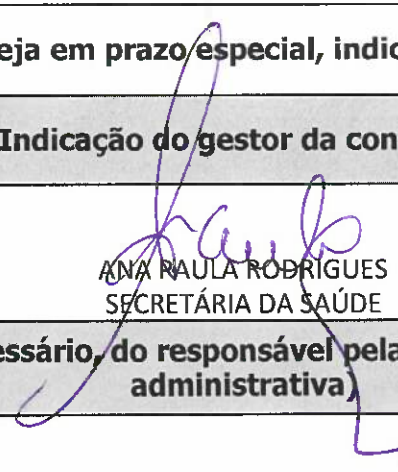
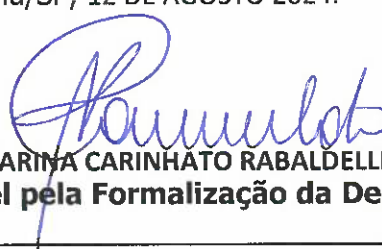


DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAHU	
Secretaria/Setor Requisitante: SECRETARIA DE SAÚDE – FARMÁCIA MUNICIPAL JUDICIAL	
Responsável pela Demanda: ANA KARINA CARINHATO RABALDELLI	Cargo/Matrícula: FARMACÊUTICA – 11135
E-mail: farmacia.saude@jau.sp.gov.br	Telefone: 14-3602-3777 ramal 3788
Objeto: SOLICITA ABERTURA DE PREGÃO - REGISTRO DE PREÇO – SERVIÇO DE DESEMBARAÇO ADUANEIRO, RADAR - PARA A IMPORTAÇÃO DO MEDICAMENTO TRIKAFTA POR UM PERÍODO DE 12 MESES. PROCESSOS: 1000507-08.2023.8.26.0302 – L. V. L. e 1002482-31.2024.8.26.0302 – A. C. N. S.	
Número da Solicitação no Sistema de Compras: ENCAMINHADO AO SETOR DE LICITAÇÃO	

1. Justificativa da contratação		
MEDICAMENTOS IMPORTADOS- PARA O CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, ITENS NÃO ACUDIDOS E/OU ORDENS JUDICIAIS "NOVAS" – INEXISTEM NOS QUADROS ATUAIS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, ATA DE REGISTRO DE PREÇO VIGENTE.		
2. Quantidade e descrição simplificada do material ou serviço a ser adquirido/contratado		
SOLICITA ABERTURA DE Pregão - REGISTRO DE PREÇO – SERVIÇO DE DESEMBARAÇO ADUANEIRO, RADAR - PARA A IMPORTAÇÃO DO MEDICAMENTO TRIKAFTA POR UM PERÍODO DE 12 MESES		
3. Dotação Orçamentária		
FICHA	FONTE	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
255	1	
4. Forma e prazo de pagamento		
4.1. Forma de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (Transferência Bancária) <input type="checkbox"/> Especial		
4.1.1. Caso seja em forma especial, indicá-lo e justificá-lo:		



4.2. Prazo de Pagamento: <input checked="" type="checkbox"/> Padrão (15 dias) <input type="checkbox"/> Especial
4.2.1. Caso seja em prazo especial, indicá-lo e justificá-lo:
5. Indicação do gestor da contratação
 ANA PAULA RODRIGUES SECRETÁRIA DA SAÚDE
6. Indicação, se necessário, do responsável pela fiscalização (técnica e/ou administrativa)
ANA KARINA CARINHATO RABALDELLI FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL
Jahu/SP, 12 DE AGOSTO 2024.
 ANA KARINA CARINHATO RABALDELLI Responsável pela Formalização da Demanda

