

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

Órgão: Secretaria de Administração	
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto): Secretaria de Saúde	
Responsável pela Demanda: Michele Sales	Data: 17/01/2024
E-mail: saude2@saolourencodaserra.sp.gov.br	Telefone: (11) 4686-3744 Ramal: 3745

1 - OBJETO

Solicitamos que seja providenciado a aquisição de 01 (um) baú 126 litros com suporte para moto

2 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

À aquisição se faz necessário para auxiliar no transporte de documentos e materiais biológicos.

3 - QUANTIDADE E DESCRIÇÃO.

1	Baú 120L PTO
1	Faixa Refletiva baú
1	Suporte baú

4 - OBSERVAÇÕES GERAIS

4.1. Prazo de Entrega/Execução: Até 20 dias após pedido



PREFEITURA
**SÃO LOURENÇO
DA SERRA**
C I D A D E N A T U R E Z A

PROCURADORIA JURÍDICA

Praça 10 de agosto, 305 - Centro
CEP: 06890-000
Fone: (11) 4687-1039 / 4687-1040 / -4687-1019

www.saolourencodaserra.sp.gov.br

4.2. Local e horários da Entrega/Execução: De segunda a sexta-feira, as 08 às 16h, no Pronto Atendimento- José Pinto Ribeiro, nº 55 localizada à Praça 10 de Agosto – Centro - São Lourenço da Serra

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria de Saúde - Rosana

4.4. Prazo para pagamento: 30 dias após assinatura de recebimento na nota fiscal

São Lourenço da Serra, 17 de janeiro de 2024

Michele Sales
Secretária de Saúde