

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

Órgão: **Secretaria de Administração**

Sector Requisitante (Unidade/Sector/Depto): **Secretaria de Saúde**

Responsável pela Demanda:
Michele Sales

Data: **12/04/2024**

E-mail:
saude2@saolourencodaserra.sp.gov.br

Telefone: **(11) 4686-3744**
Ramal: **3745**

1 - OBJETO

Solicitamos a aquisição de 01 (um) Aquecedor Portátil de Ambiente proveniente do Recurso do Ministério da Saúde para esta Secretaria.

2 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição se faz necessária para aquecer e elevar a temperatura do ambiente, tornando mais agradável em dias mais frios.

3 - QUANTIDADE E DESCRIÇÃO

01 (um) Aquecedor Portátil de Ambiente
POTÊNCIA | OPERAÇÃO: DL 1500 A 2000 W | ELÉTRICO

4 - OBSERVAÇÕES GERAIS

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

4.2. Local e horários da Entrega/Execução: De segunda a sexta-feira, as 08 às 18h, no Almoxarifado da secretaria de saúde, localizado na rua João Alfredo de Moraes, 79 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, 12 de abril de 2024.



Michele Sales
Secretária de Saúde