

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

Órgão: **Secretaria de Administração**

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

Responsável pela Demanda:
Michele Sales

Data: **15/04/2024**

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

Telefone: (11) 4686-3744
Ramal: 3745

1 - OBJETO

Solicitamos que seja providenciado o serviço de confecção de 85 camisetas para a Campanha Todos Contra Dengue.

2 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

O serviço de confecção se faz necessária, para que as camisetas sejam utilizadas pelos servidores para identificação e conscientização da população durante a campanha.

3 - QUANTIDADE E DESCRIÇÃO.

49	Camisetas em malha branca, poliéster antipling, mangas curtas, Estampas grande frente e nas costas, estampas nas duas mangas, tamanhos variados do P ao G
36	Camisetas em malha branca, poliéster antipling, mangas curtas, Estampas grande frente e nas costas, estampas nas duas mangas, tamanhos variados do GG ao G4

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 16h, na Secretaria de Saúde, localizada na rua Ivone Pires Guimarães, 116- Centro São Lourenço/SP

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, 15 de abril de 2024



Michele Sales
Secretária de Saúde