

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

Órgão: **Secretaria de Administração**

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

Responsável pela Demanda:  
Michele Sales

Data: 15/03/2024

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

Telefone: (11) 4688-3744  
Ramal: 3745

### 1 - OBJETO

Solicitamos que seja providenciado o serviço de confecção de 2 faixas informativas para a Campanha Todos Contra Dengue

### 2 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

O serviço de confecção se faz necessária, no sentido de que as faixas serão instaladas em pontos estratégicos no município com a finalidade de informar a população sobre a campanha Todos Contra a Dengue

### 3 - QUANTIDADE E DESCRIÇÃO.

03	Faixas - 5 x 60
----	-----------------

### 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 10h; na Secretaria de Saúde, localizada na rua Ivone Pires Guimaraes, 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 março de 2024



---

Michele Sales  
Secretaria de Saúde