



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº. 090/2024

REQUISITANTE: Almoxarifado da Saúde

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: Idolga Roveri

E-mail: almoxarifado.saude@itapeceira.sp.gov.br

Telefone: 11 4666-3706

OBJETO: Aquisição de Protetor Solar Fator 60

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO: Material de suma importância a Agentes Comunitárias de Saúde e Setor da Dengue

MATERIAL/ SERVIÇO: Protetor Solar Fator 60

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES: A quantidade solicitada é de acordo com a demanda de serviços de cada departamento

PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: Conforme autorização de fornecimento.

LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA: Almoxarifado da Saúde, Rua Zoraíde Eva das Dores, 476 Jardim Marilu Itapeceira da Serra Cep: 06871-090.

GESTOR DO CONTRATO: Silvano Lacerda

E-mail: silvano.lacerda@itapeceira.sp.gov.br

Telefone: 11 4666-3706

FISCAL DO CONTRATO: Idolga Roveri

E-mail: idolga.roveri@itapeceira.sp.gov.br **Telefone:** 11 4666-3706

Itapeceira da Serra 29 de Fevereiro de 2024

Silvano Lacerda
81113 - Chefe de Divisão
Saúde - IS