

**Resumo****Principal**

Status: Aberto

Nível de Acesso: Público

**Solicitante - Cidadão**

01.14.00.00.00.00 - SECRETARIA DE SAÚDE - SS

CPF/CNPJ:

**Assunto**

SAUDE - Prestação de Serviço

Órgão Responsável: SUPRIMENTOS - SAÚDE

Vencimento do Prazo de Resposta: 30/10/2026 09:43:06

**Tributário**

Isenção de Taxa: Não

**Órgão de Abertura**

SUPRIMENTOS - SAÚDE - DSS

**Registro**

Data/Hora: 30/09/2026 09:43:06

Usuário: LUANA PICONI EVARISTO

**Informações Complementares****Documento de Formalização da Demanda (DFD)****E-mail:**

lpevaristo@novaodessa.sp.gov.br

**Telefone:**

-

**Objeto Proposto**

Cirurgia de Implante de Marca Passo Definitivo

**Grau de Prioridade**

Alta

**Prazo de Entrega**

01/10/2026

**Justificativa de Necessidade**

Para atendimento à demanda judicial nº 1001007-84.2026.8.26.0394 - requerente Valdemar Batista de Almeida - Processo Eletrônico nº 9-000686/2026

**Valor Estimado**

17400.00

**Unidade Demandante**

Ações Judiciais

**Fonte do Recurso**

Próprio