



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD**

**Nome da unidade requisitante:** Secretaria Municipal de Saúde

**Data:** 05/08/2024

**DFD nº:** 949

**OBJETO:** Aquisição de gêneros alimentícios para serem utilizados na casa de Apoio de Jaú pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Quantitativo necessário:** Conforme orçamento em anexo.

**JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE:** A aquisição solicitada é necessária para a Casa de Apoio que atenderá aos pacientes que fazem tratamento de câncer no Hospital Amaral Carvalho em Jaú.

**1. PREVISÃO DE ORÇAMENTO:**

Valor estimado da contratação: R\$ 590,25 (Quinhentos e noventa reais e vinte e cinco centavos).

A ficha a ser utilizada será a **nº 421** do orçamento da Prefeitura.

Ficha conforme Emenda Impositiva nº 011/2023

**2. JUSTIFICATIVAS ADICIONAIS:** Para melhor conforto dos pacientes que fazem tratamento de câncer no Hospital Amaral Carvalho em Jaú, a aquisição dos itens é imprescindível, pois se trata de uma situação onde eles estão em tratamento de alto risco.

**3. MODALIDADE LICITATÓRIA:** Dispensa com cotação.

**4. DECLARAÇÕES:**

**DECLARO**, como ordenador de despesas, sob as penas da Lei, que consta saldo na ficha a ser utilizada e que o objeto contratado/adquirido pela Prefeitura **NÃO** atinge o limite disposto no art. 75 da Lei 14.133/21, incisos I e II, conforme o caso, e Artigo 95, bem como não houve fracionamento do referido objeto por esta Prefeitura **no exercício corrente**, atendendo rigorosamente o que preconiza a referida Lei e demais Normas Federais correlatas.

**DECLARO**, como ordenador de despesas, sob as penas da Lei, que foi realizada a pesquisa de preços, da qual se refere o art. 23, §1º, IV da Lei 14.133/21, sendo anexada no processo a cotação que melhor atendia ao princípio da economicidade previsto na referida Norma, atendendo rigorosamente o que preconiza a Nova Lei de Licitações.

Luiz Cláudio de Queiroz  
Secretário Municipal de Saúde