



AUTARQUIA MUNICIPAL SAÚDE – I.S.
ITAPECERICA DA SERRA



02
x

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº. 015/25

REQUISITANTE: Centro de Testagem e Aconselhamento de Itapeçica da Serra

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: Sidneia Menezes dos Santos Jardim

E-mail: ctaitapecericadaserra1@gmail.com

Telefone: 11 958543342

OBJETO: Compra de AGENDA CADERNO CAPA DURA, ESPIRAL, PERSONALIZADAS;

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO: Visando a conscientização e prevenção da transmissão de HIV/AIDS entre a população vulnerável e gestantes em nosso município, como meio de incentivo a conscientização profissional e motivação no mês de prevenção contra HIV/AIDS, de acordo com o planejamento e orçamento descritos no PAM, desejamos fazer a distribuição destes materiais aos nossos profissionais no mês de dezembro

MATERIAL/ SERVIÇO: AGENDA CADERNO CAPA DURA, ESPIRAL, PERSONALIZADAS

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES: 800 unidades que serão ofertados aos profissionais da AMS Itap da Serra

PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: Devido a brevidade da campanha, solicito entrega em 20 dias após o recebimento;

LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA: Rua Felipe Calieira, 158- Jd Tereza Maria; Itapeçica da Serra.

GESTOR DO CONTRATO: Sidneia Menezes dos Santos Jardim

E-mail: ctaitapecericadaserra1@gmail.com

Telefone: 11 958543342

FISCAL DO CONTRATO: Dr Milton Parron Jr;

E-mail: miltonparronjr@terra.com.br; **Telefone:** 11 46686000

Itapeçica da Serra 12 de setembro de 2024



Sidneia M. Jardim
Responsável CTA
17738929839