



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br



PROGRAMA  
CIDADES  
SUSTENTÁVEIS

Guairá/SP, 28 de Julho de 2022

No uso de minhas atribuições **DEFIRO** o pedido constante neste ofício e termo de referência anexo.

Guairá-SP., 29 de 07 de 2022

  
*Antonio Manoel da Silva Junior*  
Prefeito

Ofício nº: 224/2022

Encaminhamos este, para nos termos da legislação vigente, ser realizada a aquisição do seguinte objeto:

DESCRITIVO	
Órgão Solicitante	Secretaria Municipal de Saúde - CAPS
Justificativa/Finalidade	Aquisição do Medicamento Decanoato de Zuclopentixol, esse medicamento foi fracassado no Processo: 47/21 Pregão Eletrônico: 05/21, o referido medicamento é indicado para alguns pacientes que realizam tratamento psiquiátrico por hipótese diagnóstica F-20 (CID 10) e necessitam da medicação injetável, a quantidade solicitada visa manter o atendimento por 02 meses. Informo que o mesmo já foi incluído em Processo Licitatório, estando em andamento.
Objeto	Medicamento para atender os pacientes do CAPS I "Marcos Ferreira" Declaramos que o objeto a ser licitado está suficientemente descrito conforme anexo, para a formulação da proposta pertinente e consequente satisfação da Administração, não havendo, salvo melhor juízo, características restritivas que possa a dificultar a ampla concorrência.
Especificações de Prazos	<b>VIGÊNCIA:</b> 02 (dois) meses
Local de Entrega	CAPS I "Marcos Ferreira" localizado à Av. 31, nº 949, Jd. Paulista, das 08h às 16h, de segunda à sexta-feira no prazo máximo de 07 (sete) dias

  
CLEBER SANDER FERREIRA  
Diretor de Compras  
CPF: 290.205.108-51

*Resolvi em  
23/07/22  
Diniz*

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br



03  
A

	após a efetivação do pedido, e com no mínimo 80% de validade.
Entrega Parcelada	Entrega parcelada, trimestral, conforme necessidade do setor, no prazo de 07 (sete) dias após efetivação do pedido e com no mínimo 80% de validade.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.0000 – FICHA 469
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Patrícia Fernanda Dimas – CPF: 337.538.318-59
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br



## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. OBJETO

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade
01	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG / AMP. 1ML Cód.: 019.003.129	AMP	180

Guairá-SP, 03 de Agosto de 2022.

**Fernando dos Santos**

*Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde*

Em 03 de 08 de 2022,  
recebi o presente.

**CLEBER SANDER FERREIRA**  
Diretor de Compras  
CPF: 290.205.108-51  
*Departamento de Compras*