



GUAÍRA/SP – MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br

CIDADE PARTICIPANTE

PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

024

Guairá/SP, 09 de Agosto de 2022.

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


Guairá-SP., 11 de 08 de 2022


Antonio Manoel da Silva Junior
Prefeito

Ofício nº: 229/22

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

DESCRITIVO	
Órgão Solicitante	DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Justificativa/Finalidade	Os serviços se fazem necessários para atender a demanda dos serviços de exames na especialidade de Cardiologia para usuários do SUS Municipal.
Objeto	Contratação de empresa para Laudos de Exames de Holter, com aparelho em comodato.
	Declaramos que o objeto a ser adquirido 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	VIGÊNCIA: 12 (doze) meses


CLEBER SANDER FERREIRA
Diretor de Compras
CPF: 290.205.108-51

09/08/2022

03 A

GUAÍRA/SP – MUNICÍPIO DE INTERESSE TURÍSTICO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br



Local de Entrega	O programa deverá ser instalado no Ambulatório de Especialidades na Av. 9 nº 1213, Bairro Campos Elíseos.
Entrega Parcelada	Entrega imediata, no prazo máximo de 15 (quinze) dias após a realização do pedido.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2074.0000 – Manutenção da Atenção Especializada; 10.302.0021.2073.000 – Manutenção da Atenção Especializada.
Origem do Recurso	Tesouro/Federal
Indicação do Gestor Contratual	JANE CRISTINA ELOI TUICI - CPF: 248.190.098-77
Quantidade Total	Conforme termo de referência em anexo

Atenciosamente,

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde

Em _____ de _____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras

Exmo. Sr.
Antonio Manoel da Silva Junior
Prefeito do Município de Guairá