



MUNICÍPIO DE GUAÍARA

Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"
CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100
Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000
Guaiára - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



Guaiára/SP, 23 de Setembro de 2022

Ofício SMS S: 290/2022

Exmo. Sr. Prefeito Municipal:

Encaminhamos este, para nos termos da legislação vigente, ser realizado registro de preços para aquisição dos seguintes objetos:

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde
Justificativa/Finalidade	Aquisição de materiais que fracassaram no pregão PE 54 ocorrido no último dia 01/09. Ressalto que não há mais estoque destes itens para atender as unidades básicas de saúde, portanto não há como aguardar a efetivação de uma nova licitação, a não ser que ela ocorra com urgência (visto o prazo solicitado pelo Departamento de Compras para conclusão – 4 meses).
Objeto	Medicamentos injetáveis
	Declaramos que o objeto a ser licitado está suficientemente descrito conforme anexo, para a formulação da proposta pertinente e conseqüente satisfação da Administração, não havendo, salvo melhor juízo, características restritivas que possa a dificultar a ampla concorrência.
Especificações de Prazos	VIGÊNCIA: 06 (Seis) Meses EXECUÇÃO: 06 (Seis) Meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 979 – Jardim Paulista) das 07:00 às 15:00 de segunda a sexta-feira.
Entrega Parcelada	Com entrega parcial, de acordo com a necessidade do Município, no prazo máximo de 07 (sete) dias após a efetivação do pedido, com no mínimo 80% de validade do produto.
Dotação Orçamentária	10.301.0021.2069.0000 – FICHA 431

Almeida
26/09/22 - 15



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"

CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000

Guairá - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



03
D

Indicação do Gestor Contratual	Marcelle Caligaris Prado dos Santos – Farmacêutica CPF: 326.436.418-25, CRF: 50.182/SP
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde

Em 26 de 09 de 2022 recebi
o presente.

Departamento de Compras

Exmo. Sr.

Antonio Manoel da Silva Junior

Prefeito do Município de Guairá



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"

CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000

Guaiára - Estado de São Paulo

www.guaira.sp.gov.br

compras@guaira.sp.gov.br



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

04
D

TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	PRODUTO	DESCRIÇÃO	APRES	QTD
1	DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	UN.	1.500
2	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (DRAMIN B6)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IM CX AMP VD AMB / VD INC X 1 ML	UN.	500
3	GENTAMICINA, SULFATO	40 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML	UN.	400
4	GENTAMICINA, SULFATO	80 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	UN.	400



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



Guairá/SP, 19 de Outubro de 2022.

Ofício SMS A nº: 316/2022

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Secretaria Municipal de Saúde – FARMÁCIA MUNICIPAL
Justificativa/Finalidade	Aquisição com urgência de medicamentos que fracassaram nos pregões, PE: 29 e 69/2022 ocorridos em 28/06/2022 e 19/10/2022, respectivamente. Informo que são itens de alta demanda, sendo que não há mais estoque do item 2 e, estoque para aproximadamente 20 dias dos itens 1 e 3.
Objeto	Medicamentos
	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	VIGÊNCIA: 60 DIAS
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 979 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega imediate , no prazo máximo de 07 dias após o empenho.
Dotação Orçamentária	10.303.0021.2076.000 - 490
Origem do Recurso	TESOURO
Indicação do Gestor Contratual	Marcelle Caligaris Prado dos Santos, CPF: 326.436.418-25.

Recebido
20/10/22
Camila Lourenço de Oliveira
CPF: 335.759.368-89
Diretora do Depto de Compras

Aluizio An
20/10/2022
13:23h



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	DOSAGEM	APRES.	QTDE.
1	AMBROXOL, CLORIDRATO	6 MG/ML FRASCO 120 ML + CP MED	FRASCO	1.000
2	AMBROXOL, CLORIDRATO	3 MG/ML FRASCO 120 ML + CP MED	FRASCO	600
3	AMOXICILINA	250 MG/5ML PO P/ SUSP ORAL FRASCO 150 ML + CP MED	FRASCO	1.500

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras



54
D

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Av. 9, nº 901 – Fone (0XX17) 3330.2800 – CEP 14.790-000
e-mail: saude.guaira@gmail.com

Guaíra, 31 de Outubro de 2022

Ofício FMG/SMS: 69/2022

Prezada Senhora,

Venho por meio deste, solicitar que seja dado prosseguimento na aquisição dos itens referentes aos ofícios 290 (Aquisição de Medicamentos Injetáveis fracassados no PE 54) e ofício 316 (Aquisição de Medicamentos Padronizados fracassados no PE 29 e 69) sem os itens abaixo, devido a dificuldade de aquisição no mercado (indisponibilidade e valores):

Item 2- DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IM AMP 1 ML

Item 5- AMBROXOL, Cloridrato 6 MG/ML XPE ADULTO FRASCO 120 ML

Item 7- AMOXICILINA 250 MG/5ML PO P/ SUSP ORAL FRASCO 150 ML

Peço também que sejam alteradas as quantidades dos itens abaixo, devido as dificuldades encontradas nas últimas licitações, nesta cotação em vigência e sucessivos fracassos, para que não haja ruptura de estoque dos mesmos:

Item 1 – Dipirona Sódica 500 mg/mL ampola 2mL: **2.000 ampolas**

Item 3 – Gentamicina 40 mg ampola 1mL: **1.000 ampolas**

Item 4 – Gentamicina 80 mg ampola 2mL: **1.000 ampolas**

Item 6- Ambroxol, Cloridrato 3 mg/mL XPE Pediátrico Frasco 120 ML: **2.000 frascos**

Atenciosamente,



Marcelle Caligaris Prado dos Santos
Chefe da Assistência Farmacêutica

Ilma Sra.
Camila Lourenço de Oliveira
Diretora de Compras

MARCELLE CALIGARIS
FARMACÊUTICA
CRF: 50.182/SP - CPF: 326.436.418-25
CNS 703 201 63 177 7197



210
C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Av. 9, nº 901 – Fone (0XX17) 3330.2800 – CEP 14.790-000
e-mail: saude.guaira@gmail.com

Guaíra, 10 de Novembro de 2022

Ofício FMG/SMS: 72/2022

Prezada Senhora,

Venho por meio deste, solicitar que seja dado prosseguimento na aquisição dos itens referentes aos ofícios 290 (Aquisição de Medicamentos Injetáveis fracassados no PE 54) e ofício 316 (Aquisição de Medicamentos Padronizados fracassados no PE 29 e 69) sem o item abaixo, devido à dificuldade de aquisição no mercado (indisponibilidade e valor):

Item 6- Ambroxol, Cloridrato 3 mg/mL XPE Pediátrico Frasco 120 ML

Atenciosamente,

Marcelle Caligaris

Marcelle Caligaris Prado dos Santos
Chefe da Assistência Farmacêutica

Ilma Sra.
Camila Lourenço de Oliveira
Diretora de Compras

MARCELLE CALIGARIS
FARMACÊUTICA
CRF: 50.182/SP - CPF: 326.436.418-25
CNS 703 201 63 177 7197