



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, 21 de maio de 2024.

Documento de Formalização de Demanda (DFD)
Lei 14.133/2021

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

Guairá-SP., 21 de 05 de 2024

Antônio Manoel da Silva Junior
Prefeito

Ofício DMS A nº 133/24.

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – ORDEM JUDICIAL
Justificativa/Finalidade	Aquisição de medicamentos para atender o processo 1001078-27.2024.8.26.0210, anexo. Há de se ressaltar que os medicamentos: DALINVI (DARATUMUMABE) 1800MG (ANTICORPO MONOCLONAL) e LENALIDOMIDA 15MG (IMUNOMODULADOR), permitirá o tratamento, além de evitar sanções ao município. Informo que o prazo para cumprimento da ordem judicial é de imediato. Prazo de 10 dias, conforme decisão anexa. Tal contratação se faz necessária tendo em vista que o prazo é curto para realização de um processo licitatório, assim não causara sanções para o município e o paciente não ficará sem o tratamento adequado para sua patologia.
Objeto	MEDICAMENTO ONCOLOGICO
	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: 03 meses.
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista) das 09h às 12h e das 14h às 16h, de segunda à sexta-feira
Entrega Parcelada	A entrega deverá ser realizada em até 7 (sete) dias após o pedido com produto com no mínimo 80% de sua validade. Considerando que o requerente ira utilizar : DALINVI (DARATUMUMABE) 1800MG – 01 frasco a cada 07 dias, durante nove (9) semanas, depois 01 frasco a cada 15 dias, por 04 meses (08 DOSES), depois 01 frasco mensal. A entrega deverá ser 05 frascos imediatos , depois a cada 20 (vinte) dias 03 (frascos). LENALIDOMIDA 15MG – 21cp por ciclo (01 cartela) – ENTREGA IMEDIATA. DEPOIS 01 CARTELA (C/21 CP) A CADA 15 DIAS.

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



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

03
B.

Dotação Orçamentária	10.303.0021.2076.0000
Origem do Recurso	TESOURO
Indicação do Gestor e Fiscal Contratual	Gestora: Suzel Cristina Pereira Gomes – Mat. 2927-1 Fiscal: Viviane Cristina Vilela Luchese – Mat. 3910 -1
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Solicitação: 04256/24

Atenciosamente,

Fernando dos Santos
Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde

Em 21 de 05 de 20, recebi o presente.

Departamento de Compras

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