



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



02
D.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Lei Federal nº 14.133/2021

Guairá/SP, 03 de setembro de 2024.

Ofício DMS A nº: 230/2024

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

Guairá-SP., 03 de 09 de 2024

Antônio Manoel da Silva Junior

Prefeito

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	<p>Contratação de profissional hematologista com capacitação para prescrição de Lenalidomida para atendimento assistencial – Dra Fernanda Fagundes Saglio – Praça Abílio Alves Marques, 134, Bebedouro – SP (conforme relatório médico e receituário (fls. 33 e 34), para atender ao processo judicial nº 1002191-16.2024.8.26.0210. Informo que o prazo para cumprimento da ordem judicial é de imediato.</p> <p>Tal contratação se faz necessária, pois o município não possui esse profissional no quadro para atendimento do paciente.</p> <p>Solicitação: 06775/24</p>
Objeto	<p>CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL HEMATOLOGISTA COM CAPACITAÇÃO PARA PRESCRIÇÃO DE LENALIDOMIDA PARA ATENDIMENTO ASSISTENCIAL – DRA FERNANDA FAGUNDES SAGLIO – PRAÇA ABILIO ALVES MARQUES, 134, BEBEDOURO – SP (CONFORME RELATÓRIO MÉDICO E RECEITUÁRIO (FLS. 33 E 34)</p> <p>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.</p>
Especificações de Prazos	<p>VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período até o limite de 60 (sessenta) meses. O serviço poderá ser suspenso caso ocorra suspensão da decisão judicial ou fato superveniente.</p> <p>EXECUÇÃO: Conforme o termo de referência</p>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

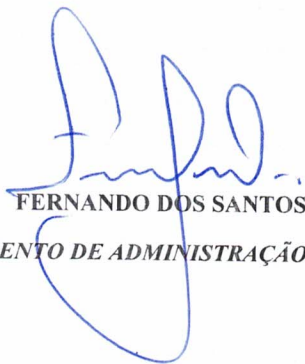
www.guaira.sp.gov.br



03
D.

Local de Entrega	Conforme termo de referência.
Entrega Parcelada	Conforme termo de referência.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.0000
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor e Fiscal Contratual	Gestor: Marcelle Caligaris Prado dos Santos – Chefe do Depart. da Assist. Especializada Fiscal: Suzel Cristina Pereira Gomes – Assessor de Assist. e Forn. Ordens Judiciais
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,


FERNANDO DOS SANTOS

CHEFE DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE

Em 04 de 09 de 2024, recebi o presente.
