

02

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

Guaíra/SP, 08 de Setembro de 2022.

Deferido
13/09/22
[Signature]

Ofício DMS A nº: 267/2022

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde
Justificativa/Finalidade	Aquisição de peças para reposição do equipamento autoclave, faz-se necessário para manutenção e conservação do autoclave da Unidade CEO.
Objeto	Aquisição de peças para reposição
	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: 30 dias EXECUÇÃO: 5 dias
Dotação Orçamentária	Conforme já inserido na solicitação eletrônica
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Angela Maria Tavares Pereira
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,

[Signature]

CLEBER SANDER FERREIRA
Diretor de Compras
CPF: 290.205.108-51

09/09/2022

Almeida Amim
20/09/2022 - 11:30h.



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	Placa circuito autoclave Cristófoli nova Vitale 12/21 litros bivolt	Unid	02
02	Válvula pontas pneumática Gnatus 30300055337	Unid	04
03	Par de resistência para autoclave alt 12/21 L de numero de série 80451 Característica: resistência tipo cinta; Especificações: Bivolt; 600w	Unid	01

Solicitações: 4971/22

Guairá-SP, 08 de Setembro de 2022.


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

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras

4971/22

04
D.

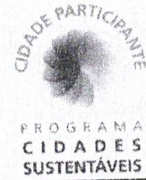
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

secretaria@guaira.sp.gov.br

www.guaira.sp.gov.br



Guairá, 08 de Setembro de 2022

Pedido de peças de reposição

Item	Descrição	Quantidade
01	Placa circuito autoclave Cristófoli nova Vitale 12/21 litros bivolt	02
02	Válvula pontas pneumática Gnatus 30300055337	04
03	Par de resistências para autoclave Alt 12/21 L de nº.de série 80451 Característica: resistência tipo cinta Especificações: -Bivolt; -600 w;	01

Angela m^a S. Pereira

Angela Maria Tavares Pereira

Chefe do CEO

Angela M^a Tavares Pereira
CPF: 269.584.188-40
Diretoria de Saúde Guairá/SP

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, 09 de Setembro de 2022.

Ofício DMS A nº: 268/2022

Deferido
13/09/22

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde
Justificativa/Finalidade	Aquisição de peças para reposição dos equipamentos odontológicos, faz-se necessário para manutenção e conservação dos equipamentos da Unidade CEO.
Objeto	Aquisição de peças para reposição
	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: 30 dias EXECUÇÃO: 5 dias
Dotação Orçamentária	Conforme já inserido na solicitação eletrônica
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Angela Maria Tavares Pereira
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,

CLEBER SANDER FERREIRA
Diretor de Compras
CPF: 290.205.108-51

09/09/2022

Chiepe Anin
20/09/22. 9:05



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

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.
01	CONJUNTO SUGADOR DE SALIVA SEM REGISTRO C/ BORRACHA ALUMÍNIO (EQUIPAMENTO KAVO)	04 UN
02	MANGUEIRA TRIPLA ODONTOLÓGICA OBLATE <ul style="list-style-type: none">MANGUEIRA TRÍPLICE DESIGUAL ODONTOLÓGICA POLIURETANOCOR : CINZA	30 m
03	TAMPA GARRAFA PET ODONTOLÓGICO Mp (EQUIPAMENTO CRISTÓFOLI)	02 UN
04	REGISTRO DA CUSPIDEIRA C/ 2 MANGUEIRAS FINAS+KNOB	02 UN
05	GUARNIÇÃO/ANEL DE VEDAÇÃO CINZA PARA AUTOCLAVE (EQUIPAMENTO CRISTOFOLI VITALE) 21 LITROS (MPR.00020)	02 UN
06	ENCOSTO DE CABEÇA BIARTICULADO (EQUIPAMENTO DABI ATLANTE) KIT CONTENDO: HASTE, TRAVA LÂMINA, CHAPA DE FIXAÇÃO, ARTICULADOR, PORCA DE TRAVAMENTO	03 UN
07	TANQUE/RESERVATÓRIO DE ÁGUA PARA ULTRASSON/ PROFI (EQUIPAMENTO DABI ATLANTE-MODELO PROFI NEO)	01 UN
08	CONJUNTO CORPO E TAMPA UNIDADE AGUA/CUSPIDEIRA (EQUIPAMENTO GNATUS) – ORIGINAL PERSUS/ARTUS ITENS INCLUSOS: 01 - TAMPA UNIDADE AGUA ARTUS/PERSUS - GNATUS - 40902001780 01 - CORPO UNIDADE DE AGUÁ PERSUS/ARTUS - 40602001459	01 UN
09	INJETOR MONTADO METÁLICO	02 UN

Solicitações: 4979/22

Guairá-SP, 09 de Setembro de 2022.


Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras



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, 07 de Março de 2023.

Ofício DMS A nº: 064/2023

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – SAÚDE BUCAL
Justificativa/Finalidade	Os refletores das cadeiras odontológicas da marca (DENTEMED) das unidades de Saúde José Vilela Junqueira e Tarcísio Barini estão com muita mobilidade, não conseguindo manter o foco na boca do paciente. Já foram feitos vários ajustes, mas chegou um ponto que não dá mais para ajustar. A visibilidade do dentista necessita dessa peça, sem ela não tem como fazer um trabalho bem feito. Solicitação: 1601/23
Objeto	Peças de Reposição – Refletor de Led Dentemed 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 (sessenta) dias.
Local de Entrega	Centro de Especialidades Odontológicas – Av.: 33 nº 120, Bairro Bom Jesus, CEP: 14790-000, Guairá/SP. De segunda a sexta-feira das 07:00 as 17:00 horas.
Entrega Parcelada	Entrega total e imediata, conforme pedido, no prazo máximo de 15 (quinze) dias após pedido.
Dotação Orçamentária	Ficha 423

