



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

Defendido
19/06/23
[Signature]

Guairá/SP, 15 de Junho de 2023.

Ofício DMS F nº: 153/2023

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 emergencial de medicamento para atender ao processo judicial de nº 1002171-93.2022.8.26.0210. A quantidade solicitada atenderá ao requerente por 06 (seis) meses exceto o item 02 que foi solicitado para atender durante 02 meses em virtude dos trâmites burocráticos do certame licitatório, de apresentação de documentos e prazos de entrega impedirem o cumprimento da decisão. <i>Solicitação nº 4044/2023</i>
Objeto	<i>Aquisição do medicamento para atender decisão judicial</i> 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: 06 (seis) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega única e no prazo máximo de cinco dias. O medicamento deverá ser entregue com 80% de sua validade.
Dotação Orçamentária	Ficha 461
Origem do Recurso	TESOURO
Indicação do Gestor Contratual	Suzel Cristina Pereira Gomes, CPF: 288.535.918-89
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência <i>Recebido em</i>

19/06/2023

[Signature]

Luciana Santos Giaculi de Souza
CPF: 300.112.418-02
Depto. 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



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	DESCRIPTIVO	QUANTIDADE
1.	CREME HIDRATANTE, POTE DE NOMÍNIMO 453GRS. LOÇÃO DE UREIA 10% (CETAPHIL OU EPIDRAT).	12
2.	GE HIDRATANTE VAGINAL, HYALUFEM 24G COM 8 APLICADORES. LABORATÓRIO: ABBOT	4

Em 16 de 06 de 2023,
recebi o presente.

Departamento de Compras

Fernando dos Santos

Chefe do Depto. de Administração do Sistema de Saúde