



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



Guaíra/SP, 27 de Outubro de 2022.

Ofício DMS A nº: 322/2022

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Secretaria Municipal de Saúde – ORDEM JUDICIAL
Justificativa/Finalidade	Contratação de tratamento por equoterapia e equipamentos necessários, para atender ao processo judicial nº 1002308-75.2022.8.26.0210. Informo que o prazo para cumprimento da ordem judicial é de 30 (trinta) dias a contar de 24/10/2022, conforme a certidão de remessa para o portal eletrônico (fls. 64).
Objeto	TRATAMENTO POR EQUOTERAPIA
	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: 12 (doze) meses ou até alta do paciente.
	Tendo em vista que o tratamento deve ser realizado por prazo indeterminado e pode ocorrer algum imprevisto na execução da agenda, assim o prazo poderá ser prorrogado visando o atendimento às necessidades. EXECUÇÃO: Conforme o termo de referência
Local de Entrega	Conforme termo de referência.
Entrega Parcelada	Conforme termo de referência.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.0000 – FICHA 470

RECEBIDO EM

27 / 10 / 2022

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



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

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
01	Sessão de equoterapia, sendo necessária 01 sessão por semana, durante 12 (doze) meses	Serviço	52
02	Capacete litte (quepe)	Unid.	01
03	Camiseta gola pólo	Unid.	01
04	Culote tuffrider (calça)	Unid.	01
05	Meia	Par	01
06	Botina	Par	01
07	Bota Couro Infantil	Par	01

Observação: Conforme ordem judicial (fls. 58): “No caso de não haver possibilidade de realização do tratamento por equoterapia neste município de Guairá/SP, tal tratamento deverá ser realizado na cidade de Barretos/SP (...).”

Atenciosamente,

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Adm do Sistema de Saúde

Suzel Cristina Pereira Gomes

Assessor de Assistência e Fornecimento de Ordem Judiciais

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras