



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



Janssen 0800.701.1851

Chat Bruno

1 sac@janbr.jnj.com

Guairá/SP, 18 de Novembro de 2022.

Ofício DMS A nº: 347/2022

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 <b>emergencial</b> de medicamento para atender ao processo judicial de nº 1002408.30.2022.8.26.0210. Informo que a medicação será incluída na próxima licitação.<br><b>Favor priorizar esse pedido, considerando que os laboratórios e fornecedores entram em recesso no mês de dezembro, inviabilizando o cumprimento da sentença e ônus ao município.</b><br><br><b>Solicitação nº 6.327/2022</b> |
| Objeto                         | Medicamento para atender ordem judicial<br><br>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       | <b>VIGÊNCIA:</b> 60 (sessenta) dias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Local de Entrega               | Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Entrega Parcelada              | Entrega imediata em até 07 (sete) dias após a emissão do empenho. O medicamento deverá ser entregue com 80% de sua validade.<br><br>Obs: O prazo para cumprimento da ordem é de <b>20 (vinte) dias</b> a contar de 17/11, conforme certidão de remessa.                                                                                                                                                       |
| Dotação Orçamentária           | Ficha 490                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Origem do Recurso              | TESOURO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Indicação do Gestor Contratual | Suzel Cristina Pereira Gomes, CPF: 288.535.918-89                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

RECEBIDO EM

22/11/22  
Luciana Santos Giaculi de Souza

CPF: 300.112.418-02  
Depto. Compras



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP**  
**DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



Quantidade Total

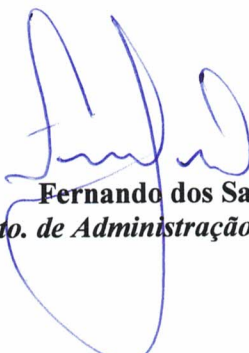
Quantidades citadas no termo de referência

**TERMO DE REFERÊNCIA**

| ITEM | DESCRIPTIVO                    | QUANTIDADE |
|------|--------------------------------|------------|
| 1.   | STELARA (USTEQUINUMABE) 130 MG | 03 FRASCOS |

Em 20 de 11 de 22,  
recebi o presente.

  
Departamento de Compras

  
**Fernando dos Santos**  
*Chefe do Deplo. de Administração do Sistema de Saúde*