



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

## DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

[saude.guaira@gmail.com](mailto:saude.guaira@gmail.com)

[www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br)



### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Lei Federal nº 14.133/2021

Guairá/SP, 30 de abril de 2026

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

Guairá-SP., \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026

*Antônio Manoel da Silva  
Junior*

*Prefeito*

*Ofício DMS AE nº 94/2026.*

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

DESCRITIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – ORDEM JUDICIAL
Justificativa/Finalidade	Contratação de serviço de Enfermagem Home Care 24 horas, para atender ao processo judicial nº <b>1000218-55.2026.8.26.0210</b> . Informo que <b>o prazo para cumprimento da ordem judicial é de imediato</b> .  Tal contratação se faz necessária, pois o município não possui profissionais com disponibilidade para atendimento da paciente, na modalidade que a mesma necessita. A ordem está sendo cumprida mediante plantões de HOME CARE de um contrato vivente e por regime de horas extras de colaboradores da rede municipal, o que se tornou inviável devido a dificuldade de conseguir colaboradores disponíveis para o serviço e alto custo.
Objeto	SERVIÇO DE ENFERMAGEM 24 HORAS – HOME CARE.
	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> 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.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP

## DIRETORIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

[saude.guaira@gmail.com](mailto:saude.guaira@gmail.com)

[www.guaira.sp.gov.br](http://www.guaira.sp.gov.br)



	<b>EXECUÇÃO:</b> Conforme o termo de referência
Previsão de contratação	Até 15/05/2026.
Grau de prioridade da compra ou da contratação	<b>Alta:</b> Em razão de cumprimento de ordem judicial
Local de Entrega	Conforme termo de referência.
Entrega Parcelada	Conforme termo de referência.
Dotação Orçamentária	10.302.0025.2044.0000 - Manutenção do Departamento de Assistência Especializada, ou outras que vierem a substituir.
Origem do Recurso	Fonte de Recurso: Tesouro
Estimativa preliminar do valor da contratação	R\$ 233.443,05 (Duzentos E Trinta E Três Mil E Quatrocentos E Quarenta E Três Reais E Cinco Centavos)
Indicação do Gestor e Fiscal Contratual	Gestor: Franciene Lucas - Chefe do Depart. Assist. Especializada Matrícula: 3648 Fiscal: Ângela Maria Tavares Pereira - Chefe do Centro de Especialidades Odontológicas- Matrícula: 2942-1
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,

**FRANCIENE LUCAS**  
**CHEFE DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_, recebi o presente.