



MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"

CNPJ: 48.344.014.0001/59 Fone: (17) 3332-5100

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - CEP - 14.790-000

Guairá - Estado de São Paulo

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

Diretoria de  
**Administração e  
Planejamento**

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD) Lei Federal nº 14.133/2021

Guairá/SP, 16 de abril de 2024

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

Guairá-SP., 16 de 04 de 2024

### OFÍCIO DMS A Nº: 092/24

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde - ORDEM JUDICIAL
Objeto	Aquisição de material e equipamentos fisioterapêuticos: Cadeira de rodas adaptada Cadeira de banho para deficiente Ortese tipo afo fixa Talas extensoras de membros superiores.
Justificativa/Finalidade	Aquisição de material e equipamentos fisioterapêuticos, sendo: Órtese tipo AFO fixa, talas extensoras de membros superiores, cadeira de rodas e de banho, adaptadas conforme descritas no termo de referência. A aquisição permitirá cumprir a decisão judicial processo: 1000447-83.2024.8.26.0210, evitando ônus ao município e proporcionando qualidade de vida ao requerente que conforme consta nos autos foi diagnosticado com lesão encefálica em virtude de meningite. Cadeira de rodas, órtese e talas são confeccionadas personalizadas
Especificações de Prazos	VIGÊNCIA: 60 dias
Local de Entrega	A entrega deverá ser TOTAL e IMEDIATA no endereço Farmácia Especializada Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista) das 07:00 às 16:00h de segunda à sexta-feira no prazo máximo de 30 (TRINTA) dias após a efetivação do pedido.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.000
Origem do Recurso	Tesouro
Indicação do Gestor e Fiscal Contratual	Gestora: Suzel Cristina Pereira Gomes - Mat.: 2927-1 Fiscal: Viviane Cristina Vilela Luchese – Mat. 3910 -1
Quantidade Total	Conforme termo de referência em anexo

Solicitação: 03359/24

Atenciosamente,

  
Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde

Recebido 1 via  
em 17/04/24  
Guairá