

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



*Marcella*

Guairá/SP, 07 de Novembro de 2023.

*Deferido  
09/11/23  
[Signature]*

Ofício DMS A nº 283/2023

Encaminhamos este, para nos termos da legislação vigente, ser realizado o registro de preço para aquisição do equipo para alimentação enteral, conforme abaixo descrito:

DESCRITIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – Judicial
Justificativa/Finalidade	Aquisição <b>urgente</b> do EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL contendo: câmara de gotejamento flexível, ponta perfurante com tampa protetora, pinça rolete corta fluxo, conector LUER SLIP, fabricado em PVC. Informo que o item fracassou no Pregão Eletrônico 116/23, Processo 256/23 ocorrido no dia 19/10/2023. Ressalto que já inclui o item em nova abertura de processo licitatório enviado na data de hoje a Secretaria de Saúde. Diante de tal cenário, necessitamos que seja realizada aquisição do produto para suplementar o estoque e suprir a necessidade dos munícipes até que o novo processo licitatório seja finalizado.  <b>Solicitação nº 7681/23</b>
Objeto	<b>EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL</b>
	Declaramos que o objeto a ser adquirido está suficientemente descrito conforme anexo, para a formulação da proposta pertinente e conseqüente satisfação da Administração, não havendo salvo melhor juízo, características restritivas que possa a dificultar a ampla concorrência.
Especificações de Prazos	<b>VIGÊNCIA:</b> 02 (dois) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 979 – Jardim Paulista) das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 16:00 de segunda a sexta-feira.
Entrega	Entrega IMEDIATA, no prazo máximo de 10 dias corrido após o pedido.

RECEBIDO EM

*10/11/2023  
marcella liberato*



**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)



Dotação Orçamentária	Ficha 400
Origem do Recurso	TESOURO
Indicação do Gestor Contratual	Marcelle Caligaris Prado dos Santos CPF: 326.436.418-25
Quantidade Total	Quantidades citadas no Termo de Teferência

Atenciosamente,



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP  
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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)



## TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO			
ITEM	DESCRIÇÃO	APRES.	QUANTIDADE
01	EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL contendo: câmara de gotejamento flexível, ponta perfurante com tampa protetora, pinça rolete corta fluxo, conector LUER SLIP, fabricado em PVC	UNID	2.000

Fernando dos Santos  
Chefe do Departamento do Sistema de Saúde

Em 08 de 11 de 23,  
recebi o presente.

Departamento de Compras