



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

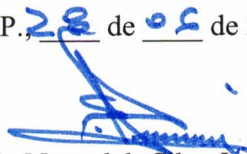
www.guaira.sp.gov.br



Guairá/SP, 19 de junho de 2023.

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

Guairá-SP, 28 de 06 de 2023


Antonio Manoel da Silva Júnior
Prefeito

Ofício DMS F nº: 165/2023

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	Contratação de equipe multidisciplinar composta por fonoaudiólogo e enfermagem, para atender ao processo judicial nº 1001114-06.2023.8.26.0210. Informo que o prazo para cumprimento da ordem judicial é de 5 (cinco) dias úteis a contar de 14/06/2023 , conforme a data de emissão da Decisão. Tal contratação se faz necessária, pois apesar do município fornecer tratamento com as especialidades citadas, não temos profissionais disponíveis para cumprir a determinação tendo em vista alta demanda de atendimentos já existentes no município.
Objeto	TRATAMENTO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (Solicitação nº 4338/23) 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, 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. EXECUÇÃO: Conforme o termo de referência

RECEBIDO EM

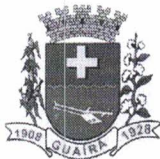
Página 1 de 7

29/06/2023
marcella liberato

03
m

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



Local de Entrega	Conforme termo de referência.
Entrega Parcelada	Conforme termo de referência.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.0000 – FICHA 441
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Franciene Lucas, CPF: 225.806.668-93
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Atenciosamente,

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde

Prefeitura do Município de Guairá/SP
PROTOCOLADO - Dpto. Compras
A aprovação do conteúdo ficará sujeita
à análise no prazo de até 5 dias úteis.

28/06/23 - 15:47h

Camila

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras

Exmo. Sr.
Antonio Manoel da Silva Junior
Prefeito do Município de Guairá