



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



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

Guairá/SP, 18 de Novembro de 2022.

Ofício DMS A nº: 346/2022

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – AVALIAÇÃO SOCIAL
Justificativa/Finalidade	Aquisição emergencial de medicamentos para atender pacientes com indicação médica e parecer favorável da assistente social. A aquisição desses medicamentos permitirá manter o atendimento aos munícipes durante 04 (quatro) meses, devido ao fracasso dos itens no Processo 193/22, PE 81, prazo esse para realização de novo processo objetivando registrar o preço dos itens elencados.
Objeto	Medicamentos
	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: 04 (quatro) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega conforme solicitado, no prazo máximo de 15 (quinze) dias após o empenho.
Dotação Orçamentária	Ficha 490
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Suzel Cristina Pereira Gomes, CPF: 288.535.918-89
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência



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



PROGRAMA
CIDADES
SUSTENTÁVEIS

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO			
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE
1	AMOXICILINA + CLAVUNALATO 875+125MG	CP	240
2	AMOXICILINA + CLAVUNALATO DE POTASSIO, PO PARA SUSPENSAO ORAL DE 400MG + 57MG/5ML - 70ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	FRS	48
3	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	7.200
4	DOMPERIDONA 1MG - 100ML	FRS	240
5	FLUTICASONA 27,5MCG FRASCO 120 DOSES	FRS	48
6	HIALURONATO DE SODIO 0,15% (HYABAK) - 10ML	FRS	32
7	ITRACONAZOL 100MG	CP	720
8	MIRTAZAPINA 30MG	CP	1.440
9	NUTILIS ESPESSANTE 300GR	LATA	40
10	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDRITINA 400MG	CP	1.600

Em ____ de ____ de _____,
recebi o presente.

Departamento de Compras

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde



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, 15 de Dezembro de 2022.

Ofício DMS A nº: 346/2022

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

DESCRITIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde – AVALIAÇÃO SOCIAL
Justificativa/Finalidade	Aquisição emergencial de medicamentos para atender pacientes com indicação médica e parecer favorável da assistente social. A aquisição desses medicamentos permitirá manter o atendimento aos munícipes durante 04 (quatro) meses, devido ao fracasso dos itens no Processo 193/22, PE 81, prazo esse para realização de novo processo objetivando registrar o preço dos itens elencados.
Objeto	Medicamentos
	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: 04 (quatro) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega conforme solicitado, no prazo máximo de 7 (sete) dias após o pedido. Os produtos deverão ser entregues com no mínimo 80% da validade.
Dotação Orçamentária	Ficha 490
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Suzel Cristina Pereira Gomes, CPF: 288.535.918-89



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



Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência
------------------	--

TERMO DE REFERÊNCIA RETIFICADO

1. OBJETO			
ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE
1	AMOXICILINA + CLAVUNALATO 875+125MG	CP	240
2	AMOXICILINA + CLAVUNALATO DE POTASSIO, PO PARA SUSPENSÃO ORAL DE 400MG + 57MG/5ML - 70ML APÓS RECONSTITUIÇÃO	FRS	48
3	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	7.200
4	DOMPERIDONA 1MG - 100ML	FRS	240
5	FLUTICASONA 27,5MCG FRASCO 120 DOSES	FRS	48
6	HIALURONATO DE SODIO 0,15% (HYABAK) - 10ML	FRS	32
7	ITRACONAZOL 100MG	CP	720
8	MIRTAZAPINA 30MG	CP	1.440
9	NUTILIS ESPESSANTE 300GR	LATA	40
10	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDROITINA 400MG	CP	1.600
11	ALOPURINOL 300 MG	CP	4.000
12	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	CP	4.800

Em 15 de 12 de 22,
recebi o presente.

Departamento de Compras

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde



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, 15 de Dezembro de 2022.

Ofício DMS A nº: 367/2022

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

DESCRIPTIVO	
Órgão Solicitante	Diretoria Municipal de Saúde - Padronizado
Justificativa/Finalidade	Aquisição emergencial do medicamento Loratadina 1mg/ml. A aquisição do medicamento permitirá manter o atendimento aos munícipes atendido pela Farmácia Municipal durante 06 (seis) meses, devido ao cancelamento do item no Pregão Eletrônico nº 29/2022; Ata de Registro nº 16/2022 e Processo nº 93/2022, prazo esse para realização de novo processo objetivando registrar o preço do medicamento.
Objeto	Medicamentos
	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: 06 (seis) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega conforme solicitado, no prazo máximo de 7 (sete) dias após o pedido. Os produtos deverão ser entregues com no mínimo 80% da validade.
Dotação Orçamentária	Ficha 490
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor Contratual	Marcelle Caligaris Prado dos Santos – Farmacêutica CPF: 326.436.418-25, CRF: 50.182/SP



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



Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência
------------------	--

TERMO DE REFERÊNCIA RETIFICADO

1. OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QTDE
1	Loratadina 1mg/ml frasco 100ml	Fr	3.000

Em 16 de 12 de 22,
recebi o presente.

Camila Lourenço de Oliveira
CPF: 335.759.368-89
Diretora do Depto de Compras

Departamento de Compras

Fernando dos Santos

Chefe do Departamento de Administração do Sistema de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILANCIA SANITARIA
Avenida 31 nº 979 - Fone: (017) 3331-1227 - Centro
CNPJ: 48.344.014.0001/59 - CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de
São Paulo
www.guaira.sp.gov.br e-mail: farmacia.pmguaira.sp@gmail.com



Guairá, 13 de Dezembro de 2022

Ofício FMG/SMS: 79/2022

Sirvo-me do presente, mui respeitosamente, solicitar providências para aquisição do item "Loratadina 1mg/mL Frasco 100 mL" devido ao cancelamento do item no Pregão Eletrônico nº 29/2022 / Ata de Registro nº 16/2022 / Processo nº 93/2022. Ressalto que estamos sem estoque do medicamento desde o dia 21/11/2022, visto que o empenho havia sido enviado à empresa em agosto/2022 e a notificação de atraso de entrega encaminhada ao Departamento de Compras em 13/10/2022, com cancelamento do item somente em 07/12/2022 (em anexo).

Diante de tal cenário, necessitamos que seja realizada aquisição do medicamento para suprir a necessidade dos munícipes. Segue abaixo descrição e quantidade a ser providenciada.

Item: Loratadina 1mg/mL Frasco 100 mL

Quantidade: 3.000 frascos – quantidade suficiente para atender 6 meses de acordo com o consumo médio mensal

Coloco-me à disposição para maiores esclarecimentos e agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,

Marcelle Caligaris

Marcelle Caligaris Prado dos Santos
Chefe da Assistência Farmacêutica

MARCELLE CALIGARIS
FARMACÊUTICA
CRF: 50.182/SP - CPF: 326.436.418-25
CNS 703 201 63 177 7197

RECEBI EM
14/12/22

Ilmo. Sr.
Fernando dos Santos
Chefe do Dep. De Administração do Sistema de Saúde



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

compras@guaira.sp.gov.br



Guairá - SP, 07 de Dezembro de 2022

Ofício nº 49/2021

Assunto: CANCELAMENTO ITEM 86 – LORATADINA 1 MG/ML XAROPE

Ata de Registro de Preços nº 16/2022

Pregão Eletrônico nº 29/2022

Processo nº 93/2022

Prezada,

O Departamento de Compras vem por meio deste, de acordo com a decisão do Exmo. Senhor Prefeito, em anexo, que determinou o cancelamento do item **ITEM 86 – LORATADINA 1 MG/ML XAROPE**, vencido no presente certame pela empresa EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, bem como, determinou a convocação dos demais licitantes para manifestarem interesse na contratação do referido item pelo mesmo preço registrado, sendo que a duas licitantes classificadas manifestaram pelo NÃO interesse na contratação e as demais, embora devidamente intimadas não manifestaram. Deste modo, viemos NOTIFICAR Vossa Senhoria para que, havendo necessidade de compra do referido item, iniciar os procedimentos para novo processo de compra dos itens.

Sendo só para o momento, renovo os protestos de estima e apreço.

Atenciosamente;

Camila Lourenço de Oliveira
Diretora de Compras

Prezada Senhora
Marcelle Caligaris Prado dos Santos
Gestora Contratual