



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, 25 de Abril de 2023.

Ofício DMS A nº: 111/2023

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	Aquisição <b>emergencial</b> de medicamento para atender ao processo judicial de nº 1000756-41.2023.8.26.0210. Informo que o Estado foi contatado para realizar o primeiro atendimento, conforme email em anexo. Esse medicamento será inserido no próximo pedido de licitação.  <i>Solicitação nº 2717/2023</i>
Objeto	Medicamento DUPIXENT 200MG para atender decisão judicial
	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> 06 (seis) meses
Local de Entrega	Farmácia Municipal (Av.: 31, 969 – Jardim Paulista)
Entrega Parcelada	Entrega <b>parcelada, sendo 06 seringas em até 07 (dias) após a emissão do empenho e o restante em até 30 (trinta) dias.</b> O medicamento deverá ser entregue com pelo menos 80% de sua validade.  Obs: O prazo para cumprir a decisão é de 30 (trinta) dias a contar de 14/04/2023, conforme indicado pela gestora.
Dotação Orçamentária	Ficha 461
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



### TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	DESCRIPTIVO	QUANTIDADE
1.	DUPIXENT 200 MG Dupixent 175 mg/ml (Dupilumabe) 1,14 ml – 200 mg – c/ 2 Seringas; Princípio ativo: Dupilumabe; Conservação: 2 a 8 °C; Registro MS: 1832603350032; Fabricante: Sanofi-Aventis	12 SERINGAS**

\*\* O paciente usará 02 na primeira aplicação e depois, 02/mês (15 em 15 dias)

Em 27 de 04 de 2023,  
recebi o presente.

Luciana Santos Giaculi de Souza  
CPF: 300.112.418-02  
Depto. Compras  
Departamento de Compras

**Fernando dos Santos**  
Chefe do Depto. de Administração do Sistema de Saúde