

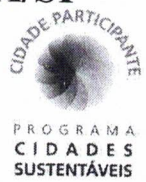


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA/SP
DIRETORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/MF nº 48.344.014/0001-59

saude.guaira@gmail.com

www.guaira.sp.gov.br



02

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA (DFD)

Lei Federal nº 14.133/2021

Guairá/SP, 28 de março de 2024.

lançar

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

Guairá-SP., ____ de ____ de 2024

Antonio Manoel da Silva Junior

Prefeito

Ofício DMS A nº: 073/2024

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	<p>Contratação de equipe multidisciplinar composta por fonoaudiólogo, psicóloga e terapeuta ocupacional, para atender ao processo judicial nº 1002768-28.2023.8.26.0210. Informo que o prazo para cumprimento da ordem judicial é de imediato e ressaltamos que foi enviado ofício para procuradoria para prorrogação do prazo.</p> <p>Tal contratação se faz necessária, pois apesar do município fornecer tratamento com as especialidades citadas, não temos disponíveis as especializações/métodos solicitados. Além disto, após verificação, foi constatado que os serviços com profissionais com essas especializações também estão indisponíveis através dos serviços de referência regional (CER – Centro Especializado em Reabilitação, em Barretos, e Instituto Lucy Montoro).</p>
Objeto	TRATAMENTO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR



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



	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
Local de Entrega	Conforme termo de referência.
Entrega Parcelada	Conforme termo de referência.
Dotação Orçamentária	10.302.0021.2073.0000 – FICHA 851
Origem do Recurso	TESOURO.
Indicação do Gestor e Fiscal Contratual	Gestor: Franciene Lucas Matricula: 3648 Fiscal: Ronize Vasconcelos Matricula: 3742
Quantidade Total	Quantidades citadas no termo de referência

Solicitação:02848/24

Atenciosamente,


CERVANTES DA SILVA GARCIA
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE

Cervantes da Silva Garcia
CPF. 029.793.358-27
Diretor Municipal de Saúde

Em ____ de ____ de ____
____, recebi o presente.