



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA

CNPJ Nº 46.410.775/0001-36

PRAÇA EPITACIO PESSOA, 3 - CEP 13920-000

FONE (19) 3893-3522 / FAX (19) 3893-1184

Email: compras@pedreira.sp.gov.br

Página 1

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS / SERVIÇOS

Requisição: **01968/24** Data: **05/09/2024**

Poder **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA**

Órgão **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Unidade

Centro de Custo **199 DIVISAO DE ASSISTENCIA MEDICA**

OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, MEDIANTE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA CONFECCÃO DE IMPRESSOS DE RECEITUÁRIO CONTROLADO E CADERNETA DE GESTANTES PARA SUPRIR A DEMANDA DO PRÉ-NATAL DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, EM CONSONÂNCIA COM O ART. 75, INCISO II DA LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021, CONFORME DESCRITO NA TABELA ABAIXO E CONFORME CONDIÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE TERMO DE REFERÊNCIA:

Justificativa da Contratação:

A CONTRATAÇÃO É FUNDAMENTAL PARA GARANTIR O ATENDIMENTO ADEQUADO E A CONTINUIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO. O RECEITUÁRIO AZUL B É UTILIZADO PARA A PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, ENQUANTO A CARTEIRINHA DE GESTANTE É UM DOCUMENTO ESSENCIAL PARA O ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DAS GESTANTES, CONTRIBUINDO PARA A EFICIÊNCIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE E A MELHORIA DO ATENDIMENTO À POPULAÇÃO.

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Centro de Custo
1	852.002.001	RECEITUARIO CONTROLADO B AZUL Material: Ofsete Tipo Papel: OfseteCor: Azul Gramatura: 75 G/M2Comprimento: 235MMQuantidade Folhas: 50 UN Largura: 85 MM Características Adicionais: Conforme Modelo	BL	500	199 DIVISAO DE ASSISTENCIA CATMAT 455693
2	852.001.001	CADERNETA DE GESTANTE Material: Papel Sulfite Gramatura: 120 G/M2 Comprimento: 297 MM Largura: 150 MM Cor: azul Quantidade Folhas: 16 pag. Características Adicionais: Conforme Modelo	UNC	500	199 DIVISAO DE ASSISTENCIA CATMAT 600897

Condição de Pagamento: em até 30 (trinta) dias consecutivos, após a liquidação da(s) nota(s) fiscal(is).

Qualificação Técnica: NÃO SE APLICA

Validade da Proposta: O prazo de validade da proposta não deverá ser inferior a 07 (sete) dias.

Visita: NÃO SE APLICA

Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE RUA MIGUEL SARKYS Nº 50 - PARQUE INDUSTRIAL

Frequência de Pedidos: ÚNICA

Prazo de Execução: em até 10 (dez) dias, a contar do recebimento e aceite da nota fiscal pela Administração.

Latitude: NÃO SE APLICA

Longitude: NÃO SE APLICA

Fiscais do Contrato: Marã Silvia Lozano
CPF: 105.069.418-09
FISCAL TÉCNICO (SOLICITANTE)

MARIA HELENA ROSSI BUENO
CPF: 024.707.328-83
FISCAL ADMINISTRATIVO

Ana Lucia Nieri Goulart
CPF: 136.598.648-97
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável: ANA LUCIA NIERI GOULART

Solicitante: ADRIANA SGARIONI

