

## **TERMO DE REFERÊNCIA**

### **1. DO OBJETO:**

- 1.1** Contratação de empresa especializada para fornecimento de gênero alimentício conforme anexo(solicitação realizada no sistema de compras).
- 1.2** O item é enquadrado como material de consumo.
- 1.3** A presente aquisição será realizada através de dispensa.

### **2 JUSTIFICATIVA:**

2.1 O presente visa adquirir Gêneros alimentícios a serem utilizados no preparo das refeições dos funcionários (almoço, jantar, lanche e ceia) e pacientes (Individualizadas conforme dieta, sendo: desjejum, colação, almoço, lanche, jantar, sopas e ceia), proporcionando:

Suprir demanda dietética e auxiliar na recuperação de patologias e melhora qualidade de vida;

Suprir demanda dietética ao longo da jornada de trabalho dos funcionários e alguns itens específicos para as festividades de fim de ano;

2.2 A aquisição se dará através da modalidade dispensa

2.3 A presente aquisição é para atender a demanda por um período estimado de 3 (tres) meses, até a realização da nova licitação.

### **3-A ENTREGA**

O item pão deverá ser entregue diariamente em dois horários 7h e 19h conforme solicitação  
Deverão ser entregues conforme as informação abaixo:

| <b>NO PRAZO MÁXIMO DE</b> | <b>LOCAL DE ENTREGA</b>       | <b>HORÁRIO DE ENTREGA</b> | <b>ENDEREÇO</b>  |
|---------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| 72 horas                  | Setor de Nutrição do Hospital | 7h00min as 19h            | Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 –Centro - São José do Vale do Rio Preto-RJ. |

A entrega dos demais itens será realizada um uma única entrega.



#### **4- DO CONTROLE E EXECUÇÃO:**

A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Municipal de Saúde/HMST através do Fiscal, conforme informados abaixo:

4.1A fiscalização da contratação será exercida por representantes do Hospital Maternidade Santa Theresinha, Sra. Livia Rezende Furtado, Nutricionista- CRN: 06101416 e Ana Paula Brochado, matricula 3049, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração.

4.2A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da empresa contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos.

4.3O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando formalmente os apontamentos à Comissão de Licitação para as providências cabíveis.

São José do Vale do Rio Preto, 10, de Maio de 2024

**Livia Rezende Furtado**

Nutricionista

CRN-

06101416





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

4551155EBE4C4EED96E43AA8230ED656

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/4551155EBE4C4EED96E43AA8230ED656>