

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:

- 1.1** Contratação de empresa especializada para fornecimento de gênero alimentício- Pães conforme anexo da requisição do 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:

3.1 O presente visa adquirir Gêneros alimentícios a serem utilizados no preparo das refeições dos funcionários (desjejum, lanche e ceia) e pacientes (Individualizadas conforme dieta, sendo: desjejum, lanche), 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;

3.2 A aquisição se dará através da modalidade dispensa

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

3-A ENTREGA

O item deverá ser entregue semanalmente conforme solicitação.
Deverão ser entregues conforme as informação abaixo:

NO PRAZO MÁXIMO DE	LOCAL DE ENTREGA	HORÁRIO DE ENTREGA	ENDEREÇO
72 horas	Setor de Nutrição do Hospital	7h00min as 17h	Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 –Centro - São José do Vale do Rio Preto-RJ.

4- DO CONTROLE E EXECUÇÃO:

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

5.1 A fiscalização da contratação será exercida por representantes do Hospital Maternidade Santa Theresinha, Sra. Lívia 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.



5.2 A 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.

São José do Vale do Rio Preto, 21 de Agosto de 2025

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

1F27A6D28CD84E63A454E58777D03F44

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/1F27A6D28CD84E63A454E58777D03F44>