



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO:**

1.1 Este Termo de Referência tem como objeto a aquisição dos itens relacionados abaixo para execução das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) e salas de espera das Unidades de Saúde do Município.

1.2 Os itens são considerados material de consumo.

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
1	<p>Bicho com arcada fantoche, arcada inquebrável e pelúcia antialérgica. Para orientação da escovação e do fio dental de forma alegre e divertida, com 28 dentes e com alguns espaços para utilização do fio dental. Abertura no tecido para introdução da mão e fazer o movimento da articulação. Abrindo e fechando a boca.</p> <p>Medidas alt 69 x larg 30 cm</p> 	Unid	8
2	<p>Modelo ampliado de arcada dentária com 32 dentes e língua, com movimento articular, desenvolvido para estudo e demonstração da higiene bucal. Confeccionado em resina plástica emborrachada.</p> <p>Composto por:</p> <p>Arcada dentária com língua, que permite:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Estudo e demonstração da higiene bucal;</li><li>- Demonstração de diversas forma de utilização da escova dental;</li><li>- Movimento articular da boca.</li></ul> <p>Acompanha: Manual do usuário em português e Macro Escova dental.</p> <p>Comprimento x Largura x Altura: 29 cm x 23 cm x 18 cm</p> 	Unid	8





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**2. JUSTIFICATIVA:**

- 2.1 A presente aquisição dos itens macroboca com macroescova e fantoche “tigrão” serão utilizados nas atividades lúdicas propostas pelo Ministério da Saúde para Promoção de Saúde Bucal.

**3. DA ENTREGA:**

- 3.1 Os materiais da contratação do presente termo de referência deverão ser entregues em remessa única com prazo não superior a 15 (quinze) dias corridos após recebimento da nota de empenho.
- 3.2 Os itens deverão ser entregues, no horário das 09:30 às 16:00 horas, no seguinte endereço: Rua Coronel Francisco Limongi, nº 287 – Estação.

**4. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:**

- 4.1 A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, através da fiscal Vanessa Quintas Ribeiro, matrícula 3376.

**São José do Vale do Rio Preto, 26 de maio de 2025.**

***Cintia Machado Souto***  
***Secretária Municipal de Saúde***  
***Matrícula: 6352***





**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

841CF7A1B2FA4C02BCAF621880D6F533

**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/841CF7A1B2FA4C02BCAF621880D6F533>