



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 contratação de prestação de serviços de locação de Cabine fotográfica Cartoon um recurso complementar que agrega valor à campanha Outubro Rosa e colabora para o sucesso das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
1	Contratação de prestação de serviços de locação de Cabine fotográfica Cartoon por 4 horas	Serviço	1

2. JUSTIFICATIVA:

- 2.1 A campanha Outubro Rosa tem como objetivo principal a conscientização da população, especialmente do público feminino, sobre a importância da prevenção e do diagnóstico precoce do câncer de mama. No município de São José do Vale do Rio Preto, a Secretaria de Saúde realiza anualmente ações voltadas à mobilização da sociedade, com atividades educativas, culturais e de valorização da autoestima das mulheres.
- 2.2 Neste contexto, a locação de uma cabine fotográfica cartoon visa contribuir para o engajamento do público-alvo de forma lúdica e afetiva, promovendo momentos de interação, descontração e memória afetiva. A presença da cabine, além de tornar o ambiente mais atrativo e acolhedor, incentivará a participação das mulheres nas atividades propostas, gerando registros fotográficos personalizados que poderão ser levados como lembrança, fortalecendo o vínculo com a campanha.
- 2.3 Ademais, a utilização de recursos interativos e visuais é uma estratégia eficaz para ampliar o alcance das mensagens de prevenção e autocuidado, especialmente em eventos com grande circulação de pessoas. A proposta está alinhada com a humanização das ações em saúde e a promoção de bem-estar das participantes.

3. DA ENTREGA:

- 3.1 O evento acontecerá no dia 25 de outubro de 2025, no horário das 09:00 às 13:00 horas, no seguinte endereço: Rua Professora Maria Emília Esteves – Centro – Pátio da Prefeitura – São José do Vale do Rio Preto – RJ.

4. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:

- 4.1 A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, Luciana Ferreira Martins – Chefe da Divisão de Programa de Saúde Pública, matrícula 2466 e Aline Oliveira da Silva – Chefe da Divisão de Programa de Saúde da Família, matrícula 5667.

São José do Vale do Rio Preto, 15 de julho de 2025.

Elaborado por:
Cinara Oliveira Silva
Setor de Abastecimento

Revisado e Aprovado por:
Cintia Machado Souto
Secretária Municipal de Saúde





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

6B3F2E4713524622868A35E96F45AE2B

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/6B3F2E4713524622868A35E96F45AE2B>