

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:

1.1 Contratação de empresa especializada para fornecimento de gêneros alimentícios conforme anexo de solicitação de compra.

1.2 Os produtos em questão são insumos essenciais para a preparação das dietas hospitalares, sendo indispensáveis para a manutenção da assistência nutricional adequada aos pacientes internados. A ausência destes itens compromete diretamente a continuidade dos serviços de saúde e a segurança alimentar dos usuários, configurando situação de risco que não pode ser postergada.

1.3 O item é enquadrado como material de consumo.

2. DO PRAZO CONTRATUAL:

2.1 A presente aquisição será realizada através de dispensa. Para suprir a demanda por dois meses até a resolução do processo licitatório em entregas ao longo do mês de setembro.

3. JUSTIFICATIVA:

3.1 O presente visa adquirir Gêneros alimentícios a serem utilizados no preparo das refeições dos funcionários (almoço, jantar, lanche) 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;

A aquisição se dará através da modalidade dispensa.



4. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO:

4.1 A aquisição dos itens referidos no presente Termo se mostra adequada para atendimento da demanda, uma vez que o hospital conta com fornecimento de refeições.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

5.1 A empresa vencedora deverá apresentar, no ato do fornecimento dos itens, documento que comprove que o mesmo contém o Registro na ANVISA.

6. DA EXECUÇÃO CONTRATUAL:

6.1 As entregas deverão ocorrer de acordo com as necessidades do Hospital Maternidade Santa Theresinha na qual encaminhará os pedidos via e-mail ou whatsapp.

5.2 Os itens deverão ser entregues semanalmente conforme solicitação via aplicativo Whatsapp.

7. DA GESTÃO DO CONTRATO:

7.1 A gestão do contrato será exercida pelo fiscal do contrato, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do mesmo, e de tudo dará ciência formalmente à Comissão de Licitação.

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

São José do Vale do Rio Preto, 24 de Setembro 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

994E2621D34A4CD98B9584E33405EE37

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/994E2621D34A4CD98B9584E33405EE37>