



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA  
SETOR DE FARMÁCIA

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO:

- 1.1 Contratação de empresa para **AQUISIÇÃO IMEDIATA DE IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH**.
- 1.2 O item a ser adquirido enquadra-se na classificação de bens comuns, nos termos da **NLLC 14.133/2021**.
- 1.3 O item é enquadrado como material de consumo.
- 1.4 1.4 A aquisição deve ser por item, e será declarado vencedor o fornecedor que ofertar o menor preço.

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA	SITUAÇÃO DO ITEM
1	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH	FRASCO	8	LICITANDO NO PROCESSO <b>15166/25</b>

### 2. DA JUSTIFICATIVA:

A aquisição do medicamento tem por finalidade o atendimento da **Secretaria de Saúde**, mais especificamente o setor do **Hospital Maternidade Santa Theresinha**. Entretanto, o item está inserido no processo de licitação de número 15166/25. Este, ainda se encontram em andamento, sem previsão para finalização e posterior aquisição.

Uma vez que a farmácia encontra-se com estoque zerado do item requisitado neste processo, se faz necessário o pedido de aquisição por esta modalidade.

### 3. DA ENTREGA OU DO SERVIÇO:

O fornecimento dos produtos deverá ocorrer **EM SUA TOTALIDADE**, conforme informação abaixo:

NO PRAZO MÁXIMO DE	LOCAL DE ENTREGA	HORÁRIO DE ENTREGA	ENDEREÇO
15 Dias	Almoxarifado Municipal	09:30h às 16:30h	Rua Coronel Francisco Limongi, Centro, São José do Vale do Rio Preto

### 4. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:

A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde através dos Fiscais, conforme informados abaixo:

- Julia de Araujo Souza, matrícula 6272.
- Michele de Oliveira, matrícula 6048.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA**  
**SETOR DE FARMÁCIA**

São José do Vale do Rio Preto, em 23 de Dezembro de 2025.

**Julia de Araujo Souza**  
**Farmacêutica HMST**  
**Matricula: 6272**

**Michele de Oliveira**  
**Farmacêutica Coordenadora da Divisão de Farmácia**  
**Matrícula: 6048**





**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

E26094E0D7F847248BCA27F8F30DFFF2

**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/E26094E0D7F847248BCA27F8F30DFFF2>