



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

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO:**

Este Termo de Referência tem como objeto a aquisição de **luvas de procedimento de látex**, conforme especificações e quantitativos constantes na tabela abaixo, destinadas à recomposição e manutenção do estoque da Divisão de Abastecimento, visando ao atendimento regular das unidades da Atenção Básica, assegurando a continuidade, a segurança e a adequada execução das atividades assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
1	Luvas de procedimento de látex com pó tamanho PP	CX	100
2	Luvas de procedimento de látex com pó tamanho P		500
3	Luvas de procedimento de látex com pó tamanho M		300
4	Luvas de procedimento de látex com pó tamanho G		50

**2. JUSTIFICATIVA:**

A aquisição de luvas de procedimento de látex justifica-se pela necessidade de manter estoque mínimo de segurança na Divisão de Abastecimento, garantindo o fornecimento contínuo às unidades da Atenção Básica. Trata-se de insumo essencial e de uso contínuo nas atividades assistenciais, indispensável à proteção de profissionais e pacientes. Ressalta-se que as demandas já encaminhadas por meio das Circulares nº 13.833/2025 e nº 14.595/2025 ainda se encontram em tramitação, não suprimindo a necessidade imediata.

**3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA:**

Justifica-se pela necessidade de recomposição e manutenção do estoque da Divisão de Abastecimento, com vistas à distribuição regular às unidades de Saúde e Atenção Básica.

As luvas de procedimento constituem insumo essencial e de uso contínuo nas atividades assistenciais em saúde, sendo indispensáveis para a proteção de profissionais e pacientes, prevenindo a contaminação cruzada e contribuindo para o controle de infecções. Seu uso é regulamentado por normas técnicas e protocolos de biossegurança, que estabelecem a obrigatoriedade de sua utilização em diversos atendimentos clínicos e ambulatoriais.

Considerando a natureza crítica desse insumo e o elevado consumo diário nas unidades de saúde, torna-se imprescindível a manutenção de estoque mínimo de segurança na Divisão de Abastecimento, a fim de assegurar o fornecimento contínuo e ininterrupto às unidades assistenciais.

**4. PRAZO E FORMA DE ENTREGA:**

Os materiais deverão ser entregues no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após o recebimento da ordem de fornecimento, no seguinte endereço:

Depósito da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Rua Alberto Martins Esteves nº 81 – Novo Centro, no horário compreendido entre 09h00 e 15h00.





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

**5. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:**

A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, através dos fiscais: Marco Antônio Dias de Souza, matrícula: 2887 e Cassia Figueredo Neves, matrícula: 3466.

São José do Vale do Rio Preto, 30 de janeiro de 2026.

**Elaborado**  
**Cinara Oliveira Silva**  
**Setor de Abastecimento**





**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

A4F61A5766F946C2921FAEF7E95D6C71

**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/A4F61A5766F946C2921FAEF7E95D6C71>