



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 Dilatadores Uterinos tipo Vela de Hegar, confeccionados em aço inoxidável cirúrgico, devidamente registrados na ANVISA, sendo 10 (dez) unidades do tamanho nº 4 e 10 (dez) unidades do tamanho nº 5, destinados à utilização em procedimentos ginecológicos, especialmente para dilatação do canal cervical em inserção de Dispositivos Intrauterinos (DIU) e procedimentos de dilatação e curetagem uterina, no âmbito dos serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
1	Dilatador Uterino Vela De Hegar N.º 4 	unid	10
2	Dilatador Uterino Vela De Hegar N.º 5 	unid	10

2. JUSTIFICATIVA:

A presente aquisição justifica-se pela necessidade de garantir a continuidade, a segurança e a qualidade dos atendimentos prestados no âmbito da Atenção à Saúde da Mulher, contemplando procedimentos ginecológicos como a inserção de Dispositivos Intrauterinos (DIU) e a realização de dilatação e curetagem uterina, ambos integrantes da rotina assistencial da rede municipal de saúde.

Os Dilatadores Uterinos tipo Vela de Hegar, nos tamanhos nº 4 e nº 5, são instrumentais cirúrgicos indispensáveis para a adequada dilatação do canal cervical, permitindo a execução segura, gradual e controlada dos procedimentos, reduzindo riscos de lesões, sangramentos e complicações às pacientes.

Considerando que o Município mantém acompanhamento contínuo das famílias por meio das ações de Planejamento Familiar, bem como a necessidade de atendimento a demandas ginecológicas que envolvem curetagem uterina, torna-se imprescindível a disponibilidade desses instrumentais em condições adequadas de uso. A inexistência ou insuficiência desses materiais pode comprometer a assistência prestada, ocasionando atrasos, remanejamentos ou suspensão de procedimentos essenciais, em prejuízo direto às usuárias do Sistema Único de Saúde – SUS.

3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA:





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A contratação pretendida poderá ser realizada por dispensa de licitação, em razão do baixo valor estimado da aquisição, o qual se enquadra no limite legal previsto no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021.

Ressalta-se que se trata de aquisição pontual, de quantitativo reduzido e de natureza específica, destinada a suprir demanda essencial dos serviços de saúde, sendo os dilatadores uterinos instrumentos indispensáveis para a realização de procedimentos ginecológicos rotineiros, tais como a inserção de Dispositivos Intrauterinos (DIU) e a dilatação e curetagem uterina.

Diante desse contexto, a instauração de procedimento licitatório formal mostrar-se-ia desproporcional e antieconômica, considerando o custo administrativo, a burocracia e o tempo inerentes ao certame, podendo, inclusive, comprometer a continuidade da assistência prestada às usuárias do Sistema Único de Saúde – SUS.

Assim, a adoção da dispensa de licitação atende aos princípios da economicidade, eficiência, razoabilidade e interesse público, assegurando o atendimento tempestivo das demandas assistenciais, sem prejuízo da observância da legalidade e da adequada instrução processual.

4. PRAZO E FORMA DE ENTREGA:

Os materiais deverão ser entregues no prazo máximo de 15 (quinze) 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.

5. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:

A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, através dos fiscais: Marcela Dias de Souza, matrícula: 6454 e Cinara de Oliveira Silva, matrícula: 6422.

São José do Vale do Rio Preto, 09 de fevereiro de 2026.

Elaborado por:
Cinara Oliveira Silva
Setor de Abastecimento

Revisado por:
Marcela Dias de Souza
Enfermeira da Família





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

08C156DAAE574E6987EA73312A239E9A

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/08C156DAAE574E6987EA73312A239E9A>