



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA – DIVISÃO DE NUTRIÇÃO

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. OBJETO

- 1.1 Contratação de empresa especializada para fornecimento de dietas e módulos alimentares 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.

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

- 2.1 O presente visa adquirir esses produtos a serem utilizados como alimentação em pacientes que necessitam de dieta enteral, segundo a Resolução da Diretoria Colegiada número 63/200 da ANVISA. E outros que precisam de suporte proteico ou energético complementar a dieta via oral.
- 2.1 Suprir demanda dietética e auxiliar na recuperação de patologias e melhora qualidade de vida;
- 2.2 A aquisição se dará através da modalidade dispensa.

3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA

- 3.1 Considerando que a licitação de nº 9787/25, cujo objetos foram desertos ou fracassados e a dispensa de nº 1997/25, foi utilizada na sua totalidade. Torna-se necessária a presente contratação para suprir demanda imediata da unidade.
- 3.2 A falta dos itens solicitado(s) pode comprometer a realização de na rotina hospitalar com a execução inadequado ou deficitária do serviço do atendimento da demanda, uma vez que o hospital não conta com lactário (local adequado para manipular dietas enterais)
- 3.3 Ressalta-se, ainda, que o objeto possui baixo valor estimado (estimativa: R\$ 18.049,73), situando-se abaixo do limite legal vigente para dispensa por valor, razão pela qual a instauração de novo certame licitatório específico para este atendimento pontual revela-se desproporcional e antieconômica, diante da burocracia e do tempo inerentes ao procedimento, sem prejuízo da condução do processo licitatório principal em andamento.
- 3.4 Diante do exposto, solicita-se a adoção das providências para a contratação por dispensa, garantindo o atendimento tempestivo da necessidade até a conclusão da licitação mencionada.

4. LOCAL DE UTILIZAÇÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

- 4.1 Os itens deverão ser entregues em suas totalidades conforme solicitação formal, no HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA - DIVISÃO DE NUTRIÇÃO - de 07h às 19h, na Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 – Centro - São José do Vale do Rio Preto-RJ.

5. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA – DIVISÃO DE NUTRIÇÃO

6.1 Entrega imediata após o envio do empenho.

6. FISCAIS DO CONTRATO OU DA ENTREGA DOS MATERIAIS

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

Atenciosamente,

LIVIA REZENDE FURTADO
Nutricionista
Matrícula 5589