



**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**

Contratação de empresa especializada para fornecimento de MATERIAL DE COPA E COZINHA. Para compor a distribuição das refeições.

A aquisição deve ser por item e será declarado vencedor o fornecedor que ofertar o menor preço.

A aquisição se dará através da modalidade dispensa.

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

O presente visa adquirir a MATERIAL serem utilizados no auxílio de distribuição das refeições dos funcionários (almoço, jantar, lanche e ceia) e pacientes (desjejum, colação, almoço, lanche, jantar, sopas e ceia).

A presente aquisição é para atender a demanda por um período estimado de 6(seis) meses, até a realização da nova licitação.

**3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA**

Considerando que a licitação nº 13693/25 está em andamento], encontra-se em andamento sem previsão estimada de conclusão, torna-se necessária a presente contratação para suprir demanda imediata da unidade.

A falta do(s) item(ns) solicitado(s) pode comprometer a distribuição das refeições. No cenário atual já não há estoque sendo comprado por adiantamento.

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**

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





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

**5. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO**

☒ Entrega imediata após o envio do empenho.

☐ Quando houver contrato: ☐ Entregas semanais. ☐ Entregas mensais.

**6. FISCAIS DO CONTRATO OU DA ENTREGA DOS MATERIAIS**

A fiscalização da contratação será exercida por representantes do Hospital Maternidade Santa Theresinha, Sra. Lívia 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**





**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

7288077E64A344489F2F961C80C0A327

**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/7288077E64A344489F2F961C80C0A327>