



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE FARMÁCIA HOSPITALAR

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. OBJETO

SAQUINHO PARA FRACIONAMENTO E ETIQUETA COUCHE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS NO HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Saquinho Adesivado Saco Bopp - 4x4+2cm (Saco Plástico Transparente com Aba Adesiva)	UNIDADE	20.000
2	ETIQUETA COUCHE 100 X 25MM COLUNAS BRANCA, PAPEL: COUCHE, ADESIVO: 1ª QUALIDADE - ALTO PADRÃO, TUBO: 1' POLEGADA (para uso com ribbon) PARA IMPRESSORA ARGOX OS 214	ROLO	15
3	ETIQUETA COUCHE 34 X 23 3 COLUNAS BRANCA, PAPEL: COUCHE, TAMANHO: 34mm Largura x 23mm Altura (34X23X3C), ADESIVO: 1ª QUALIDADE - ALTO PADRÃO, TUBO: 1' POLEGADA (para uso com ribbon) PARA IMPRESSORA ARGOX OS 214	ROLO	30

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Os materiais solicitados são utilizados diariamente pelo setor de Farmácia do hospital, sendo indispensáveis para as atividades de **identificação e fracionamento de medicamentos** consumidos na instituição. Dessa forma, caracterizam-se como de extrema necessidade para o adequado funcionamento do setor.

3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA

A Secretaria de Saúde/ Farmácia Hospitalar justifica a contratação por dispensa do objeto MATERIAL DE CONSUMO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE FARMÁCIA HOSPITALAR

Considerando que a licitação a ser aberta encontra-se prevista no Plano de Contratações Anual (PCA), com previsão de realização no exercício de 2026, torna-se necessária a presente contratação a fim de suprir a demanda imediata da unidade, garantindo a continuidade das atividades essenciais do setor.

A falta do(s) itens solicitados(s) podem comprometer a realização da identificação de medicamentos prevista para o ano de 2026, bem como prejudicar o funcionamento da farmácia hospitalar e consequentemente do hospital como um todo.

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 materiais deverão ser entregues no SETOR DE FARMÁCIA DO HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA, situada em Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 - Centro, São José do Vale do Rio Preto - RJ, CEP 25780-000.

5. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO

☒ Entrega imediata após o envio do empenho.

6. FISCAIS DO CONTRATO OU DA ENTREGA DOS MATERIAIS

- Julia de Araujo Souza – Matrícula: 6272 – Cargo: Farmacêutica – Contato: (24) 99204-4149
- Eva Santos – Matrícula 5075 – Cargo: Técnico Administrativo – Contato: (24) 99233-9728

Respeitosamente,

JULIA DE ARAUJO SOUZA

Farmacêutica do HMST

CRF/RJ 28353 Mat. 6272