



**Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Memorando nº 05/SMS/2026**  
**Em, 09 de janeiro de 2026.**

**Assunto:** Solicitação de aquisição de materiais e equipamentos de apoio assistencial, ambulatorial e operacional

**Ilustríssima Sra. Secretária de Saúde,**

Considerando levantamento realizado junto aos setores diversos da Secretaria Municipal de Saúde, identificou-se a necessidade de reposição e complementação de materiais e equipamentos utilizados de forma contínua nas rotinas assistenciais, ambulatoriais e de apoio operacional das unidades de saúde. A análise considerou o consumo real, o estado de conservação dos itens atualmente disponíveis e as demandas decorrentes do funcionamento regular e da ampliação das atividades em diferentes setores da rede municipal.

Os itens solicitados são indispensáveis para assegurar condições adequadas de atendimento, organização dos ambientes, biossegurança, mobilidade assistida de pacientes e suporte às atividades desenvolvidas pelos profissionais de saúde. A insuficiência ou inadequação desses materiais pode comprometer a continuidade dos serviços prestados à população, reduzir a eficiência operacional das unidades e impactar negativamente a qualidade da assistência ofertada.

Ressalta-se que a presente solicitação visa ao suprimento das necessidades imediatas dos setores da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a manutenção das atividades essenciais até a adoção de procedimento regular de contratação.

Destaca-se, ainda, que o valor total estimado da contratação, por meio de dispensa de licitação, é de **R\$ 28.862,93 (vinte e oito mil, oitocentos e sessenta e dois reais e noventa e três centavos)**, montante inferior ao limite legal vigente para dispensa de licitação, nos termos da Lei nº 14.133/2021, tornando-se antieconômica a instauração de procedimento licitatório específico para atendimento pontual da presente demanda.

Diante do exposto, encaminha-se o respectivo Termo de Referência, que contempla a relação dos materiais e equipamentos a serem adquiridos, para análise e deliberação quanto às providências necessárias à contratação.

Sendo só para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,  
Cinara de Oliveira Silva  
Assessora de Planejamento de Saúde  
Setor de Abastecimento

Ilustríssima Sra.,  
**CLÁUDIA JUCÁ DA SILVA**  
Secretária Municipal de Saúde  
**SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - RJ**





**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

DA36361D36A14A88AF643EA17C71BD55

**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/DA36361D36A14A88AF643EA17C71BD55>