



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA**  
**FARMÁCIA HOSPITALAR**

**TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO**

**1. OBJETO**

MEDICAMENTO HOSPITALAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML	AMPOLA	4.000

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

A aquisição do medicamento tem por finalidade o atendimento da **Secretaria de Saúde**, mais especificamente o setor do **Hospital Maternidade Santa Theresinha**.

Entretanto, os itens estão inseridos no processo de licitação 15166/25 (Item 37). Este, que ainda se encontra em andamento, sem previsão para finalização e posterior aquisição.

Uma vez que a farmácia se encontra com estoque baixo/zerado do item requisitado neste processo, se faz necessário o pedido de aquisição por esta modalidade.

**3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA**

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

O medicamento estavam incluídos em processos licitatórios anteriores, porém, os mesmos foram suspensos e posteriormente, houve adesão à ata de registro de preços para aquisição de medicamentos, sob o Processo Administrativo nº 6927/25; entretanto, a ata aderida não contemplava o item em questão.

Mediante este cenário, o item foi inserido à licitação aberta por este setor recentemente. Ressalta-se, contudo, que os processos licitatórios são, via de regra, demorados e burocráticos, o que torna imprescindível a adoção de medidas para suprir a demanda enquanto o novo pregão não é concluído.

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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA**  
**FARMÁCIA HOSPITALAR**

**4. LOCAL DE UTILIZAÇÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO**

Os medicamentos deverão ser entregues no SETOR DE AMOXARIFADO, situada em **Rua Coronel Barbosa Francisco Limongi, 287- Estação, São José do Vale do Rio Preto - RJ, CEP 25780-000**. No horário compreendido entre 09:00 às 16:30.

**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