



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

**TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO**

**1. OBJETO**

**MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G + 200MG F/A	FRASCO AMPOLA	600
2	BICARBONATO DE SÓDIO 250 ML	FRASCO	60
3	Cloridrato de Clonidina de 0,150 mg	COMPRIMIDO	1.000
4	Dipropionato de Beclometasona de 250 mcg/dose - Solução para Inalação Oral – Frasco com 200 Doses	UNIDADE	20
5	Dipropionato de Beclometasona de 50 mcg/dose - Solução para Inalação Oral – Frasco com 200 Doses	UNIDADE	20
6	HIDROCORTISONA 500 MG - USO IM/IV	FRASCO AMPOLA	400
7	METRONIDAZOL 0,5MG/ML 100ML	BOLSA	200
8	ÓLEO MINERAL 100% (LAXANTE) 100ML	FRASCO	50
9	PIPERACICLINA 4G + TAZOBACTAM 500 MG	FRASCO AMPOLA	200

**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 em processos de licitação. Estes, que ainda se encontram em andamento, sem previsão para finalização e posterior aquisição. Uma vez que a farmácia se encontra com estoque baixo/zerado dos itens requisitados 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.

Os medicamentos 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 contempla os itens em questão.



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

Mediante este cenário, os itens foram inseridos à licitações abertas 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.

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

Os itens 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.**

#### **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