



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO:

1.1 Este Termo de Referência tem por finalidade subsidiar a contratação direta por Dispensa de Licitação (art. 75, II, Lei 14.133/2021) visando à aquisição de equipamentos permanentes destinados à implantação do Centro de Fisioterapia na localidade de Jaguará.

1.2 Os bens deverão possuir prazo de garantia mínimo de 12 (doze) meses, prevalecendo o prazo estabelecido pelo fabricante ou fornecedor, caso seja superior.

2. JUSTIFICATIVA:

2.1 A presente aquisição tem por objetivo viabilizar a implantação do Centro de Fisioterapia na localidade de Jaguará, assegurando a estruturação adequada do serviço com equipamentos permanentes essenciais para o desenvolvimento das atividades terapêuticas. A disponibilização desses itens contribuirá significativamente para a promoção da saúde da população local, garantindo um ambiente de atendimento mais confortável, eficiente e seguro para os usuários.

2.2 Cabe destacar que a última aquisição de equipamentos com essa finalidade ocorreu em meados de 2024, por meio de dispensa de licitação, conforme Processo Requisitório nº 6811/2024 e Requisição no SCPI nº 00307/24. Considerando a expansão da oferta de serviços e a implantação de nova unidade, justifica-se plenamente a abertura de novo processo para suprir a demanda atual.

3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES:

3.1 A aquisição será realizada conforme descrição dos equipamentos e justificativas técnicas e quantidades abaixo:

MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.
Aparelhos de Laser Laserpulse Portátil.	unidade	02
Aparelhos de Neurodyn Aussie Sport 04 canais	unidade	03
Aparelho de Ultrassom - Sonopulse III Ibramed de 1 e 3 MHz	unidade	01
Bicicleta ergométrica	unidade	01
Macas divã - Estrutura em madeira natural de eucalipto	unidade	02
Mesas auxiliares para aparelhos de Fisioterapia	unidade	06
Macas para Fisioterapia	unidade	03





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estetoscópio pediátrico	unidade	01
Esfigmomanômetro infantil	unidade	01
Oxímetro pediátrico	unidade	01

3.1.1 Aparelhos de Laser Laserpulse Portátil – IBRAMED

- Alimentação por bateria de 2.600mA;
- Dimensões: 19,9 cm (A) x 25 cm (L) x 13,9 cm (C);
- Peso: 395g.
- Compatível com aplicador Probe P5 (Laser Infravermelho 904 nm, 70 mW).

Justificativa: Equipamento essencial para o tratamento de lesões musculares, articulares e inflamatórias. A marca Ibramed é obrigatória neste item para garantir compatibilidade com o aplicador já existente, evitando descarte e assegurando a funcionalidade imediata do serviço.

3.1.2 Aparelhos de Neuroestimulação – Neurodyn Aussie Sport (4 canais)

- Classe II, tipo BF de segurança;
- Alimentação automática 110/220V (60 Hz);
- 4 canais independentes com controle de intensidade e frequência;
- Modos de estimulação: contínuo, sincronizado e recíproco;
- Potência máxima: 45 VA;
- Peso: 2,19 kg; dimensões: 32 cm (C) x 34 cm (L) x 19,5 cm (A).

Justificativa: Equipamento indicado para reabilitação muscular e alívio da dor, com tecnologia de corrente Aussie, que promove maior conforto ao paciente e efetividade terapêutica. A possibilidade de trabalhar até quatro áreas simultaneamente aumenta a produtividade e eficiência das sessões.

3.1.3 Aparelho de Ultrassom Sonopulse III – 1 e 3 MHz

- Microcontrolado, display LCD;
- Potência: 21 W, ERA: 7 cm²;
- Modos contínuo e pulsado;
- 46 protocolos pré-programados;
- Entrada para terapia combinada;
- Sensor térmico com desligamento automático.
- Dimensões: 28 x 26 x 9 cm; peso: 1,3 kg.

Justificativa: Essencial para terapias analgésicas, anti-inflamatórias e regenerativas. A versatilidade de frequências permite o uso tanto em estruturas superficiais quanto profundas. O equipamento já está padronizado em outros serviços da rede, facilitando treinamento e manutenção.

3.1.4 Bicicleta Ergométrica tipo Spinning

- Estrutura em aço, peso: 4 kg;
- Suporta até 150 kg;





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Guidão e assento ajustáveis;
- Resistência ajustável.

Justificativa: Utilizada para reabilitação cardiovascular, ortopédica e motora. O modelo tipo spinning permite ajustes personalizados, favorecendo a adaptação a diferentes perfis de pacientes e otimizando os resultados terapêuticos.

3.1.5 Macas Divã

- Madeira de eucalipto, revestimento em courvin preto;
- Espuma D33 com 5 cm de espessura;
- Suporta até 140 kg;
- Medidas: 1,80 x 1,30 x 0,52 m.

Justificativa: Utilizadas para avaliação, relaxamento e repouso dos pacientes. A estrutura robusta e o revestimento lavável garantem durabilidade e higiene no ambiente clínico.

3.1.6 Mesas Auxiliares para Equipamentos de Fisioterapia

- Em MDF, com 4 rodízios e 3 prateleiras;
- Dimensões: 0,50 x 0,59 x 0,92 m.

Justificativa: Permitem a acomodação segura e prática dos aparelhos de eletroterapia e ultrassom, proporcionando mobilidade e organização no ambiente terapêutico.

3.1.7 Macas para Fisioterapia com Cabeceira Regulável

- Estrutura em aço carbono com pintura epóxi;
- Estofado em courvin preto; espuma D33;
- Suporta até 140 kg;
- Medidas: 1,92 x 0,65 x 0,81 m; cabeceira com inclinação de até 45°.

Justificativa: Fundamentais para a realização de atendimentos diversos em fisioterapia motora, respiratória e neurológica. O ajuste da cabeceira favorece o posicionamento adequado do paciente conforme o tipo de terapia.

3.1.8 Estetoscópio Pediátrico

- Diâmetro: 3,8 cm (cardiológico) e 3,0 cm (pulmonar);
- Tubo: 65 cm;
 - Peso: 390 g.

Justificativa: Ferramenta essencial para avaliação da ausculta respiratória e cardíaca em crianças durante atendimentos fisioterapêuticos pediátricos.

3.1.9 Esfigmomanômetro Infantil

- Em nylon antialérgico;
- Circunferência de braço: 6 a 23 cm (RN e infantil).

Justificativa: Necessário para aferição precisa da pressão arterial em pacientes pediátricos durante triagens e acompanhamento de pacientes com comorbidades.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.1.10 Oxímetro Pediátrico

- Projetado para dedos a partir de 7 mm;
- Leitura rápida de SpO2 e batimentos cardíacos;
- Dimensões: 3 x 4,9 x 2,9 cm; peso: 200 g.

Justificativa: Importante para o monitoramento de oxigenação em pacientes pediátricos, especialmente nos atendimentos respiratórios e de reabilitação cardiorrespiratória.

Adicionalmente, nos termos do art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133/2021, a indicação de marca específica para o equipamento de laser terapêutico (Laserpulse – IBRAMED) encontra respaldo legal, uma vez que se trata de situação que configura necessidade de compatibilidade com plataforma e componentes já adotados pela Administração, conforme permite a alínea b. O setor já possui o aplicador Probe P5, cuja utilização é exclusivamente compatível com aparelhos da mesma fabricante. A adoção de equipamento de outra marca tornaria o acessório inutilizável, gerando prejuízo ao erário e perda de eficiência do serviço. Assim, a definição de marca específica justifica-se, também, pela alínea a, visando padronização, bem como pela alínea c, já que, dentre os equipamentos disponíveis no mercado, somente o modelo da IBRAMED atende integralmente às necessidades técnicas do serviço, sem comprometer a efetividade terapêutica e a economicidade.

4. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA:

4.1 A presente contratação visa à aquisição de equipamentos necessários à implantação e início das atividades do Centro de Fisioterapia na localidade de Jaguara, unidade integrante da rede municipal de saúde, cuja ausência compromete a prestação dos atendimentos fisioterapêuticos à população.

4.2 O valor estimado da contratação é de R\$ 27.882,61 (vinte e sete mil, oitocentos e oitenta e dois reais e sessenta e um centavos), conforme pesquisa de preços e mapa comparativo anexos, enquadrando-se no limite legal para contratação direta, nos termos do art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021.

4.3 Considerando a urgência na estruturação da unidade, a essencialidade do objeto e a necessidade de assegurar a continuidade do serviço público de saúde, a dispensa de licitação mostra-se a medida mais célere, econômica e adequada ao atendimento do interesse público, sem prejuízo da observância dos princípios da Administração Pública.

5. PRAZO E FORMA DE ENTREGA:

5.1 Os materiais deverão ser entregues no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis após o recebimento da ordem de fornecimento, no seguinte endereço:

Almoxarifado
Rua Cel Francisco Limongi - Bairro: Estação - São José do Vale do Rio Preto/RJ
Horário das 09:30 às 16:00 horas





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6. DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:

6.1 A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde, através dos fiscais: Natalia Carvalho Pereira, matrícula 2582 e Nathalia Rodrigues de Carvalho Bulhões, matrícula 6246.

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1 O presente Termo de Referência integra o processo de contratação por dispensa de licitação, servindo de base para a formalização do ajuste e demais atos dele decorrentes.

7.2 Os casos omissos serão resolvidos pela Administração, com fundamento na legislação vigente, especialmente na Lei nº 14.133/2021.

São José do Vale do Rio Preto, 02 de abril de 2026.

Elaborado por:
Cinara Oliveira Silva
Setor de Abastecimento





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

0CBA587FB21E4101B3E77BDFAB834252

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: CINARA DE OLIVEIRA SILVA em 02/04/2026 09:55:54

CPF:***.***-177-74

Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/0CBA587FB21E4101B3E77BDFAB834252>