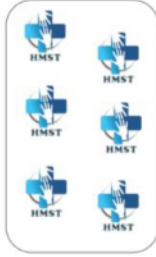




TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. DO OBJETO

1.1. Aquisição dos itens de **ENXOVAL HOSPITALAR**, será para atender as necessidades dos pacientes internados nas enfermarias, Clínica Cirúrgica e no pronto atendimento do **HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA**, conforme especificações e quantidades estabelecidas abaixo:

ITEM	MATERIAIS / ESPECIFICAÇÃO	MODELO ILUSTRATIVO	UNIDADE	QUANT
01	CAMPO simples, medindo (1,50mx1,50m), em brim pesado, sarja de 3x1, 274 g/m ² , 100% algodão, cor firme verde bandeira, tingimento profissional e resistente a cloro.		UN	200
02	COLCHA CAMA , material 100% algodão, comprimento 2,40 m, largura 1,50 m, cor branca, características adicionais tecido piquet, na Cor Branca , (Estampado em toda extensão/logo do hospital).		UN	200

2. DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Justifica-se a necessidade de manter o enxoval hospitalar, pois não temos estoque para reposição em diversos setores do **HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA**

A medida atende ao interesse público, observando os princípios previstos no art. 5º da Lei nº 14.133/2021, especialmente os da legalidade, eficiência, economicidade, segurança jurídica e interesse público.





3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA

Justifica-se a solicitação dos enxovais devido à inexistência de estoque e ao aumento da demanda de cirurgias.

Quanto ao item 01: Informa-se que não foi solicitado no Pregão nº 48/2024, tendo em vista que havia grande quantidade recebida por meio de doação da Secretaria de Estado.

Quanto ao item 02: A quantidade solicitada no Pregão nº 48/2024 não foi suficiente para atender às necessidades da instituição até a realização de nova solicitação.

4 - LOCAL DE UTILIZAÇÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

Os enxovais deverão ser entregues na sede do Hospital Maternidade Santa Theresinha, localizado na Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 – Centro – São José do Vale do Rio Preto – RJ; CEP:25.780-000.

5 – PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO

O objeto do presente termo de referência será entrega imediata, com prazo não superior a 30 (trinta) dias após recebimento da nota de empenho.

6 – FISCAIS DA ENTREGA DOS MATERIAIS

Eva Santos de Oliveira, matrícula 5075, técnico administrativo da Saúde,

Betânia Tedesco da Silveira Fonseca, matrícula 6379, Diretora do Serviço da Enfermagem.

São José do Vale do Rio Preto, 11 de Março de 2026.

RODRIGO DA COSTA FRIAS
ADMINISTRADOR GERAL HMST





MUNICÍPIO SÃO JOSÉ 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

BCC4E22F9CA84F958AFB52990C2378F3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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



Assinante: RODRIGO DA COSTA FRIAS em 13/03/2026 10:03:59

CPF:***.***-.377-00

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/BCC4E22F9CA84F958AFB52990C2378F3>