



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**DIVISÃO DE FARMÁCIA HOSPITALAR**

**TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO**

**1. OBJETO**

MATERIAIS HOSPITALARES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 - CAIXA COM 100 UNIDADES <i>- Validade mínima 18 meses</i>	CAIXA	8
2	LÂMINA DE BISTURI Nº 23 - CAIXA COM 100 UNIDADES <i>- Validade mínima 18 meses</i>	CAIXA	15
3	SONDA DE NUTRIÇÃO ENTERAL (COM GUIA) 6 FR - 60 CM <i>- Validade mínima 18 meses</i>	UNIDADE	30
4	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 24 <i>- Validade mínima 18 meses</i>	UNIDADE	50
5	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 - COM MANGUITO <i>- Validade mínima 18 meses</i>	UNIDADE	30

**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 (14595/25 e 14505/25). 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 materiais 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 11488/25; entretanto, a ata aderida não contempla os itens em questão.



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

**[X] 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