



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

**TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO**

**1. OBJETO**

SAQUINHO PARA FRACIONAMENTO E ETIQUETA COUCHE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTOS NO HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Saquinho Adesivado Saco Bopp - 4x4+2cm (Saco Plástico Transparente com Aba Adesiva)	UNIDADE	40.000
2	ETIQUETA COUCHE 100 X 25MM COLUNAS BRANCA, PAPEL: COUCHE, ADESIVO: 1ª QUALIDADE - ALTO PADRÃO, TUBO: 1' POLEGADA (para uso com ribbon) PARA IMPRESSORA ARGOX OS 214	ROLO	40
3	ETIQUETA COUCHE 34 X 23 3 COLUNAS BRANCA, PAPEL: COUCHE, TAMANHO: 34mm Largura x 23mm Altura (34X23X3C), ADESIVO: 1ª QUALIDADE - ALTO PADRÃO, TUBO: 1' POLEGADA (para uso com ribbon) PARA IMPRESSORA ARGOX OS 214	ROLO	50

**2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE**

Os materiais solicitados são utilizados diariamente pelo setor de Farmácia do hospital, sendo indispensáveis para as atividades de **identificação e fracionamento de medicamentos** consumidos na instituição. Dessa forma, caracterizam-se como de extrema necessidade para o adequado funcionamento do setor.

**3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA**

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



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

Considerando que a licitação a ser aberta encontra-se prevista no Plano de Contratações Anual (PCA), com previsão de realização no exercício de 2026, torna-se necessária a presente contratação a fim de suprir a demanda imediata da unidade, garantindo a continuidade das atividades essenciais do setor.

A falta do(s) itens solicitados(s) podem comprometer a realização da identificação de medicamentos prevista para o ano de 2026, bem como prejudicar o funcionamento da farmácia hospitalar e consequentemente do hospital como um todo.

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 materiais deverão ser entregues no SETOR DE FARMÁCIA DO HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THERESINHA, situada em Rua Professora Maria Emília Esteves, 617 - Centro, 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