



TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. DO OBJETO

- 1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de equipamentos odontológicos permanentes, sendo 01 (um) ultrassom odontológico portátil destinado à Unidade Odontológica Móvel – UOM e 01 (uma) autoclave horizontal destinada à esterilização de instrumentais odontológicos.
- 1.2. A contratação contempla o fornecimento do equipamento em perfeitas condições de uso, incluindo todos os componentes, acessórios e itens necessários ao seu adequado funcionamento, conforme especificações e condições estabelecidas neste Termo de Referência.
- 1.3. Os equipamentos serão utilizados nas atividades assistenciais desenvolvidas pela equipe de Saúde Bucal, visando garantir condições adequadas de atendimento à população, em conformidade com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QUANTIDADE:
01	<p>Ultrassom odontológico portátil, destinado à realização de procedimentos periodontais, profiláticos e clínicos odontológicos, com tecnologia piezoelétrica ou equivalente, frequência operacional aproximada de 28.000 Hz, admitindo variação compatível com o padrão do fabricante.</p> <p>O equipamento deverá possuir alimentação bivolt automática (100V a 240V), sistema de acionamento por pedal, sistema de irrigação com conexão para entrada de líquidos, caneta removível e autoclavável, além de potência mínima compatível com utilização odontológica profissional, recomendando-se faixa operacional aproximada entre 20W e 30W, admitindo variações conforme padrão do fabricante, desde que mantida a eficiência clínica do equipamento.</p> <p>Deverá apresentar estrutura compacta e portátil, baixo nível de ruído e vibração, ergonomia adequada ao uso clínico e compatibilidade com procedimentos de raspagem supragengival e subgengival.</p> <p>O equipamento deverá acompanhar, no mínimo:</p> <ol style="list-style-type: none">1. fonte de alimentação;2. cabo de força;3. pedal de acionamento;4. mangueiras e conexões necessárias ao funcionamento;5. chave para instalação e remoção dos insertos;6. kit básico de insertos para procedimentos periodontais e profiláticos, compatíveis com o equipamento. <p>O produto deverá ser entregue novo, sem uso, em perfeitas condições de conservação e funcionamento, acompanhado de manual de instruções em português e/ou inglês, garantia mínima de 12 (doze) meses e registro válido junto à ANVISA.</p>	01
02	<p>Autoclave 21 litros inox bivolt</p> <p>Seletor automático de voltagem 127VAC - 220VAC / 50Hz - 60Hz;</p> <p>Placa eletrônica com microcontrolador;</p> <p>Painel frontal de membrana confeccionado em policarbonato possui teclas de acionamento das funções, indicadores visuais e sonoros;</p> <p>Manômetro com escalas de pressão e temperatura;</p> <p>Ciclo de trabalho automático;</p> <p>Secagem com porta fechada;</p>	01





01 Ciclo de esterilização; 01 Ciclo de secagem extra; Sensor de pressão; Válvulas de segurança (anti-vácuo e sobre-pressão); Abastecimento de água manual; Anel de vedação da porta em silicone; Puxador ergonômico; Porta com fechamento através de trava; Câmara em aço inoxidável, revestida com material isolante ao calor; Bandejas e suporte confeccionados em aço inoxidável; Carenagem da porta em plástico resistente.	
---	--

2. DA JUSTIFICATIVA

- 2.1 A presente contratação justifica-se pela necessidade de estruturar e garantir o adequado funcionamento dos serviços odontológicos prestados pela Secretaria Municipal de Saúde, especialmente no âmbito da Unidade Odontológica Móvel – UOM e das unidades de atendimento odontológico da rede municipal.
- 2.2 A aquisição do ultrassom odontológico portátil visa proporcionar melhores condições para realização de procedimentos clínicos, periodontais e profiláticos durante os atendimentos realizados pela Unidade Odontológica Móvel, garantindo maior eficiência, segurança e qualidade na assistência prestada à população.
- 2.3 Destaca-se que o Município possui a obrigação de garantir a operacionalização da unidade móvel, tornando necessária a imediata estruturação da UOM para início das atividades assistenciais.
- 2.4 Ressalta-se, ainda, que os equipamentos de ultrassom odontológico já haviam sido previstos anteriormente no Processo nº 15855, referente à Dispensa nº 164. Contudo, embora a contratação tenha sido parcialmente exitosa, serão adquiridas apenas 03 (três) unidades, **quantitativo que não contemplou a Unidade Odontológica Móvel, haja vista que tal demanda ainda não estava prevista à época.**
- 2.5 Já a aquisição da autoclave horizontal destina-se à adequada esterilização dos instrumentais odontológicos utilizados nos atendimentos, sendo equipamento indispensável para assegurar as condições de biossegurança e controle sanitário exigidas para os serviços de saúde.
- 2.6 Ressalta-se que a aquisição da autoclave decorre da continuidade da demanda anteriormente prevista no Processo nº 15855, referente também à Dispensa nº 164, a qual restou deserta em relação ao referido item, tornando necessária sua inclusão no presente procedimento licitatório, a fim de evitar prejuízos à continuidade dos serviços públicos de saúde odontológica.

3. DA CLASSIFICAÇÃO DOS BENS

- 3.1 Os serviços a serem prestado enquadram-se na classificação de bens comuns.

4. DA JUSTIFICATIVA DA DISPENSA

- 4.1 A presente contratação justifica-se por meio de dispensa de licitação, em razão do baixo valor, nos termos do art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, considerando que o montante estimado da contratação se encontra dentro do limite legal estabelecido para aquisições de pequeno valor.
- 4.2 Ressalta-se que, no momento, não há atas de registro de preços vigentes nem contratos ativos decorrentes de procedimentos licitatórios que contemplem equipamentos odontológicos compatíveis com o objeto pretendido. Destaca-se, ainda, que há procedimento licitatório em tramitação visando à aquisição de equipamentos odontológicos; contudo, o referido processo não possui previsão de conclusão em tempo hábil para suprir a necessidade imediata da Administração, o que inviabiliza sua utilização para o atendimento da presente demanda.





5. DA EXECUÇÃO CONTRATUAL

- 5.1 A execução contratual dar-se-á por meio do fornecimento do equipamento, mediante emissão da nota de empenho.
- 5.2 Os produtos deverão ser entregues no Almoxarifado Municipal: Rua Coronel Francisco Limongi, nº 287 – Estação. São José do Vale do Rio Preto/RJ. CEP: 25780-000. De segunda a sexta, das 09h30 às 16h00.
- 5.3 O prazo de entrega será de 15 (quinze) dias úteis após a emissão da nota de empenho.
- 5.4 Os equipamentos deverão ser novos, em perfeito estado de conservação, devidamente embalados e em conformidade com as normas sanitárias e técnicas vigentes, especialmente aquelas expedidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- 5.5 A contratada será responsável pelo transporte, carga e descarga do equipamento, bem como por quaisquer danos causados durante a entrega, devendo substituir, às suas expensas, caso apresente avarias, irregularidades ou não conformidade com as especificações exigidas.

6. DO CONTROLE

- 6.1. A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria Municipal de Saúde através da servidora informada abaixo:
 - Priscilla Barbosa Correia Betfuer (mat.: 6026) – Chefe da Divisão de Atendimento Odontológico
- 6.2. O não cumprimento do disposto no item 5.3 do presente termo acarretará a aplicação das penalidades previstas no edital.
- 6.3. A administração rejeitará, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com os termos do edital e seus anexos.
- 6.4. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior.

7. DO PAGAMENTO

- 7.1. O pagamento será efetuado no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o recebimento da nota fiscal, mediante recebimento definitivo e de acordo com as exigências administrativas em vigor.
- 7.2. A Contratante reserva-se o direito de não efetuar o pagamento, se no ato do atesto, os itens não estiverem de acordo com as especificações e demais condições estabelecidas.
- 7.3. O documento fiscal, obrigatoriamente, deverá discriminar o serviço e quantidades fornecidas e seus respectivos valores, informando, ainda, o nome e número do banco, a agência e o número da conta corrente em que o crédito deverá ser efetuado.
- 7.4. Havendo erro no documento de cobrança, ou outra circunstância que impeça a liquidação da despesa, a mesma ficará pendente e o pagamento sustado até que a CONTRATADA providencie as medidas saneadoras necessárias, não ocorrendo, neste caso, quaisquer ônus por parte do CONTRATANTE.
- 7.5. Nenhum pagamento será feito à CONTRATADA caso o item fornecido seja rejeitado pela fiscalização do contrato, devendo esse ser substituído pela CONTRATADA de modo a obter a aprovação da fiscalização, quando for o caso.
- 7.6. Em caso de a CONTRATADA estar irregular junto à seguridade social, o pagamento estará suspenso até que a mesma se regularize.
- 7.7. A empresa deverá apresentar juntamente com o documento de cobrança e comprovação de que cumpriu as seguintes exigências, cumulativamente:
 - a) Certidão de regularidade com o FGTS;
 - b) Certidão de regularidade com a Fazenda Federal;
 - c) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;





8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 8.1 Cumprir integralmente todas as condições estabelecidas neste Termo de Referência e em seus anexos, assumindo inteira responsabilidade pela execução do objeto contratado.
- 8.2 Fornecer os equipamentos de acordo com as especificações técnicas exigidas, em perfeitas condições de uso, observando as normas sanitárias vigentes e a legislação aplicável, especialmente no que se refere ao armazenamento e transporte.
- 8.3 Substituir, sem qualquer ônus adicional, caso o produto apresente irregularidades, defeitos, avarias, ou que estejam em desacordo com as especificações exigidas.
- 8.4 Responsabilizar-se por quaisquer danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.
- 8.5 Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e de transporte decorrentes da execução do objeto.
- 8.6 Comunicar à Administração, com antecedência mínima razoável, qualquer fato que possa interferir no cumprimento das obrigações assumidas.
- 8.7 Emitir nota fiscal correspondente ao fornecimento realizado, conforme legislação vigente.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 9.1 Efetuar o pagamento à contratada de acordo com as condições estabelecidas neste Termo de Referência, após o recebimento definitivo do equipamento e mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada.
- 9.2 Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, por meio de servidor designado, garantindo o cumprimento das condições estabelecidas.
- 9.3 Rejeitar, no todo ou em parte, caso o equipamento não atenda às especificações exigidas ou que apresente inconsistências, defeitos ou inadequações.
- 9.4 Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada, necessários à execução do objeto.
- 9.5 Aplicar, quando cabível, as penalidades previstas em lei e no instrumento contratual, em caso de descumprimento das obrigações assumidas pela contratada.

A contratação obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade, eficiência e demais disposições da Lei nº 14.133/2021. A ausência de qualquer especificação neste Termo não exime a contratada do cumprimento integral da legislação aplicável e da fiel execução do objeto.

São José do Vale do Rio Preto, 15 de maio de 2026.

Elaborado por:

Lucas Eduardo de Oliveira Pereira e Cinara de Oliveira Silva
SETOR DE ABASTECIMENTO | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





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

F2E8EEC9D57F46939C9AB324CB41B81A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/F2E8EEC9D57F46939C9AB324CB41B81A>