



TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. DO OBJETO

- 1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto o fornecimento de cortinas tipo rolô blackout, destinados aos ambientes do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QUANT. TOTAL:
01	Fornecimento de cortina tipo rolô blackout, confeccionada em material resistente, de fácil higienização, incluindo suporte e acessórios. Destinado a duas janelas. Deve ser compatível com instalação no teto. Medidas individuais: Consultório nº 3 - 3m e 60cm de altura; 2m e 95cm de largura. Consultório nº 4 - 3m e 60cm de altura; 1m e 95cm de largura.	17,64 m²

2. DA JUSTIFICATIVA

- 2.1 A presente contratação justifica-se pela necessidade de adequação das condições de ambiência, conforto térmico e controle de luminosidade nos consultórios do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), considerando a elevada incidência de calor e luz solar direta em determinados ambientes da unidade.
- 2.2 Atualmente, os consultórios apresentam condições inadequadas em razão da ausência de cortinas ou de película de controle solar nas superfícies envidraçadas, situação que ocasiona aumento significativo da temperatura interna e excesso de luminosidade durante os atendimentos odontológicos, especialmente no período da tarde.
- 2.3 Tal circunstância compromete o conforto de pacientes e profissionais, além de impactar diretamente as condições adequadas de funcionamento dos consultórios, podendo interferir na ergonomia, concentração e desempenho técnico dos profissionais durante os procedimentos clínicos. Ademais, a incidência direta de luminosidade sobre o campo operatório prejudica as condições ideais de visibilidade clínica e ambiência necessárias aos atendimentos em saúde.
- 2.4 Ressalta-se, ainda, que o desconforto térmico excessivo pode ocasionar prejuízos à experiência dos usuários do serviço público de saúde, especialmente em atendimentos prolongados, afetando de maneira mais significativa pacientes idosos, gestantes, crianças e demais pessoas em condição de maior vulnerabilidade.
- 2.5 A instalação de cortinas tipo blackout contribuirá diretamente para a redução da incidência de calor e luminosidade excessiva, promovendo melhores condições de trabalho aos profissionais, maior conforto aos usuários e manutenção das condições adequadas de funcionamento dos ambientes assistenciais.

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.

5. DA EXECUÇÃO CONTRATUAL





5.1 A execução do objeto compreenderá o fornecimento, transporte e entrega dos objetos, observadas as especificações constantes neste Termo de Referência.

5.2 O prazo para entrega será de até 15 (dias) dias úteis, contados do recebimento da nota de empenho.

LOCAL DE ENTREGA		
Endereço:	Horário de funcionamento:	Contato:
Centro de especialidade odontológicas – CEO - Praça João Werneck, 55, no Shopping da Praça, Centro 3º andar.	De segunda a sexta-feira, das 09h00 às 16h00.	(21) 97643-1303

6. DO CONTROLE

6.1. A execução contratual será acompanhada e fiscalizada por servidor formalmente designados pela Secretaria Municipal de Saúde, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, ao qual competirá acompanhar, fiscalizar e verificar a conformidade da execução do objeto com as condições estabelecidas neste Termo de Referência.

6.2. A fiscalização exercerá o acompanhamento quanto à qualidade dos materiais fornecidos, cumprimento dos prazos e demais condições previstas na contratação.

6.3. Constatada qualquer irregularidade, inadequação, defeito ou desconformidade no objeto, a contratada será notificada para promover a correção necessária, sem ônus adicional para a Administração.

6.4. A fiscalização da execução contratual não exclui nem reduz a responsabilidade da contratada pelos danos causados à Administração ou a terceiros decorrentes de sua atuação, culpa ou dolo na execução do objeto contratado.

6.5. Fica a servidora abaixo designada como fiscal do presente contrato:

- Priscilla Barbosa Correia Betfuer (mat.: 6026) – Chefe da Divisão de Atendimento Odontológico

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 susinado 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;





Prefeitura Municipal de São José do Vale do Rio Preto
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
Setor de Abastecimento

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, 11 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

91F19247A2BC4982A253E6A0600E6FC2

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://sjyriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/91F19247A2BC4982A253E6A0600E6FC2>