



TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. OBJETO

1.1 Contratação de empresa especializada para a locação de um busto (mama gigante), destinado às ações de educação em saúde da campanha Outubro Rosa, promovida pela Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Locação de busto (mama gigante), por 24 (vinte e quatro) horas, contendo em seu interior espaço suficiente para comportar 10 (dez) pessoas, com demonstrativo de células normais e cancerígenas (INCLUSO TRANSPORTE, OPERAÇÃO, MONTAGEM E HOSPEDAGEM).	Serviço	01

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

2.1 A contratação visa fortalecer as ações educativas da campanha Outubro Rosa, destinada à conscientização da população sobre a prevenção, o diagnóstico precoce e o tratamento do câncer de mama.

2.2. A utilização de um busto (mama gigante) proporciona uma experiência interativa e educativa, permitindo que os participantes compreendam de forma prática a anatomia das mamas, as alterações que podem indicar doenças e a importância do autocuidado, do autoexame como forma de conhecer o próprio corpo e da realização periódica dos exames preventivos conforme orientação médica.

2.3 A iniciativa contribui para ampliar o alcance das ações de educação em saúde, despertando maior interesse da população, facilitando a transmissão das informações e incentivando a adoção de hábitos preventivos.

2.4 A não contratação poderá comprometer a qualidade das atividades previstas para a campanha, reduzindo o impacto das ações de conscientização e educação em saúde desenvolvidas pelo Município.

3. JUSTIFICATIVA DA DISPENSA

3.1 A presente contratação será realizada por meio de dispensa de licitação, nos termos do art. 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, considerando que o valor estimado da contratação se encontra dentro do limite legal estabelecido para a referida modalidade, conforme regulamentação vigente.





3.2 Além do reduzido valor, a contratação refere-se à locação de busto (Mama Gigante), destinado exclusivamente às ações educativas da campanha Outubro Rosa, caracterizando-se como demanda pontual, eventual e de caráter não continuado. O objeto da contratação será utilizado unicamente durante a realização da campanha, com a finalidade de promover a conscientização da população acerca da prevenção, do diagnóstico precoce e do enfrentamento do câncer de mama, não integrando as atividades permanentes ou rotineiras da Secretaria Municipal de Saúde.

4. LOCAL DE UTILIZAÇÃO/ENTREGA/EXECUÇÃO

O serviço será executado na Praça João Werneck, localizada no Centro do Município de São José do Vale do Rio Preto/RJ, CEP 25780-000, conforme programação oficial da campanha Outubro Rosa da Secretaria Municipal de Saúde.

5. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO

5.1 A prestação do serviço será realizada no dia 17 de outubro de 2026, o evento iniciará às 07h00, na Praça João Werneck, Centro, São José do Vale do Rio Preto/RJ, conforme programação da campanha Outubro Rosa da Secretaria Municipal de Saúde.

5.2 A empresa contratada deverá disponibilizar o busto (Mama Gigante) pelo período de 24 (vinte e quatro) horas, incluindo transporte, operação, montagem e hospedagem, conforme especificação do objeto.

5.3 Vigência da contratação: até a conclusão da execução do serviço e o cumprimento integral das obrigações contratuais.

6. FISCAIS DO CONTRATO OU DA ENTREGA DOS MATERIAIS

- Amanda Rodrigues de Matos – matrícula 3478;
- Luciana Ferreira Martins – matrícula 2466.

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 julho de 2026.

Elaborado por:

Lucas Eduardo de Oliveira Pereira e Rebecca Teixeira Bastos

SETOR DE ABASTECIMENTO | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





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

127966F632D24016AF23BD1C71EC4150

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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

- ✓ Assinante: LUCAS EDUARDO DE OLIVEIRA PEREIRA em 15/07/2026 11:56:22
CPF:***.***-.617-76
Certificadora: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO - ROOT
- ✓ Assinante: REBECCA TEIXEIRA BASTOS em 15/07/2026 11:57:34
CPF:***.***-.357-13
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/127966F632D24016AF23BD1C71EC4150>