



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA
SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR

TERMO DE REFERÊNCIA SIMPLIFICADO

1. OBJETO

MATERIAIS HOSPITALARES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	ALGODÃO ORTOPÉDICO - 15 CM X 1,80 M - Algodão ortopédico em manta, macio e uniforme, indicado para proteção em imobilizações. - PACOTE COM 12 UNIDADES	PACOTE	20
2	ALGODÃO ORTOPÉDICO - 20 CM X 1,80 M - Algodão ortopédico em manta, macio e uniforme, indicado para proteção em imobilizações. - PACOTE COM 12 UNIDADES	PACOTE	48
3	Atadura de crepom 15 cm x 1,8 m (em repouso), 13 fios/cm ² , confeccionada em tecido de algodão. Pacote com 12 unidades , cada unidade embalada individualmente, produto não estéril, com elasticidade adequada para imobilização e uso ortopédico.	PACOTE	150
4	ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M Atadura gessada com impregnação uniforme de gesso, secagem rápida e excelente moldagem.- CAIXA CONTENDO 20 UNIDADES	CAIXA	8
5	CATETER 22 G : Cateter intravenoso periférico estéril 22G, flexível, radiopaco e com dispositivo de segurança.	UNIDADE	3.800
6	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO: Coletor de urina sistema aberto, capacidade mínima de 2 litros, graduado e descartável.	UNIDADE	30
7	COMPRESSA DE GAZE (13 FIOS) – PCT C/10: Compressa de gaze hidrófila estéril, 100% algodão, alta absorção e baixa liberação de fiapos. Pacote com 10 unidades.	PACOTE	6.000
8	INTEGRADOR QUÍMICO TIPO 5: esterilização a vapor, PACOTE COM 250 UNIDADES iso11140-1	PACOTE	5
9	SERINGA 10 mL: Seringa estéril em polipropileno, capacidade 10 mL, bico Luer Slip, graduada, uso único.	UNIDADE	8.000
10	SONDA FOLEY Nº 16 – 2 VIAS: Sonda Foley estéril, 16 Fr, balão 10 mL, comprimento aproximado de 40 cm.	UNIDADE	120
11	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4: Sonda gástrica em PVC atóxico, calibre 4 Fr, comprimento aproximado de 40–50 cm, ponta arredondada.	UNIDADE	10
12	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16 x 180 mm: Tala moldável em alumínio revestido com espuma, medindo 16 x 180 mm, flexível, utilizada para imobilização de membros.	UNIDADE	40
13	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 19 x 250 mm: Tala moldável em alumínio com revestimento interno em espuma, medindo 19 x 250 mm, uso para imobilização provisória.	UNIDADE	60

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A aquisição dos materiais tem por finalidade o atendimento da **Secretaria de Saúde**, mais especificamente o setor do **Hospital Maternidade Santa Theresinha**.

Entretanto, os itens estão inseridos em processo de licitação (14595/25 / 14700/25 E 14505/25). Estes, que ainda se encontra em andamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA
SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR

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 medicamentos estavam incluídos em processos licitatórios anteriores, porém, os mesmos foram suspensos e posteriormente, houve adesão à ata de registro de preços para aquisição de material, sob o Processo Administrativo nº 11488/25; entretanto, a ata aderida não contempla os itens em questão.

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. DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA

5.1 Apresentar obrigatoriamente documentação válida e vigente que comprove sua regularidade, compreendendo:

5.1.1 Alvará de Funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária Competente

5.1.2 Certificado de Regularidade exigido pela legislação aplicável;

5.1.3 Comprovação de Responsabilidade Técnica (RT), por meio de documento devidamente registrado no respectivo conselho profissional.

A não apresentação de qualquer documento solicitado acima, acarretará na inabilitação da empresa ou impedirá a adjudicação do objeto, conforme caso, sem prejuízo da aplicação das demais disposições previstas neste termo de referência e na legislação vigente.

6. PRAZO E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO

[X] Entrega imediata após o envio do empenho.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO VALE DO RIO PRETO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE SANTA THEREZINHA
SETOR DE FARMÁCIA HOSPITALAR

7. 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 HMST

Michele de Oliveira
Chefe da Divisão Geral de Farmácias Municipais