



TERMO DE REFERÊNCIA COM FUNDAMENTO NA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021

Órgão Requerente	Secretaria da Saúde
Responsável	MÁRCIO ALEXANDRE CAMARGO
E-mail	compras@quata.sp.gov.br

1- Definição do objeto:

Solicitamos abertura de processo de compra direta para “Aquisição de meia elástica”, conforme exposto abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UN	QT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	600.044.158	PAR MEIA ELASTICA 3/4 20-30MMHG - TAMANHO G - Material Confortável: Feita de seda 100%, proporcionando conforto e maciez durante o uso diário. - Fácil de Vestir: Fechamento pull-on, facilitando o vestir e tirando das meias. - Indicada para pessoas que tiveram cirurgia ou têm uma condição médica que requer o uso de meias de compressão.	PAR	01	R\$ 200,00	R\$ 200,00

1.2. Classificação do objeto:

Material médico

1.3. Critério de Julgamento:

Menor Preço Unitário

1.4. Justificativa para dispensa dos documentos solicitados:

É dispensado projeto Básico por se tratar de “Contratação comum”.

Análise de risco: medida terapêutica comum, mas envolve riscos significativos se realizada sem avaliação adequada. Esta classe de compressão (II) é indicada para varizes, edemas, pós-cirurgia vascular e prevenção de trombose, sendo mais forte que meias de prevenção leve.

1.5. Valor total:

O valor total para a execução do objeto descrito acima é de aproximadamente R\$ 200,00 (duzentos reais) considerando os valores obtidos através de pesquisa em mercado virtual.

1.6. Registro de Preços:

() SIM (x) NÃO

2- Justificativa:

A presente aquisição de meia elástica de compressão tem como objetivo atender às demanda de paciente devidamente triados e encaminhados pelo Serviço Social Municipal, conforme avaliação técnica que identifica a necessidade do



uso desse material como parte do tratamento de condições circulatórias e de prevenção de complicações vasculares. A disponibilização das meias elásticas é essencial para a continuidade do cuidado e para a promoção da saúde dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo a efetividade das ações assistenciais e o cumprimento dos princípios da universalidade, integralidade e equidade previstos na Constituição Federal e nas diretrizes do SUS. Dessa forma, a aquisição se faz necessária para assegurar o atendimento adequado à população, evitando o agravamento de quadros clínicos e contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes assistidos.

3- Dotação orçamentária (Lei de responsabilidade fiscal LC101/00 art. 16 em especial)

Reduzido	Programática	Fonte
241	ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	Recurso Federal

4- Condições de habilitação:

A empresa contratada deverá possuir CNPJ ativo e CNAE compatível ao produto solicitado no item 01

5- Condições de execução do objeto:

5.1 – Prazo e forma de entrega/execução:

Prazo de até 10 dias para entrega do material a partir do recebimento do empenho.

5.2 – Local de entrega/execução, responsável pelo recebimento do objeto:

Entrega deverá ser realizada no Almojarifado Municipal de Quatá, localizado no endereço: Rua Carlos Bleinroth S/N - Quatá-SP, CEP: 19780 025.

Horário de recebimento das 07h às 10h e das 13h às 16h.

Responsável pelo recebimento: José Airton Vieira de Jesus.

5.3 – Condições de garantia e assistência técnica:

Garantia de no mínimo 3 meses, a contar da entrega do produto. A contratada se obriga a efetuar, a substituição de material rejeitado, em até 10 (dez) dias úteis, se este apresentar defeito de fabricação, ou divergências relativas às especificações constantes neste Termo de Referência.

5.4 – Prazo de vigência da contratação:

Vigência de até 30 (trinta) dias, a partir do recebimento do empenho.

5.5- Demais informações necessárias para a execução do objeto:

A empresa deverá entregar o objeto em perfeitas condições de uso, a avaliação do material será realizada in loco, pelo fiscal designado pela Secretaria

solicitante, considerando os padrões de qualidade e especificações técnicas estabelecidas neste Termo de Referência.

6- Obrigações da contratada:

A contratada deverá entregar o objetos novos conforme as especificações técnicas, prazos e demais condições estabelecidas no presente termo, deverá estar regularmente inscrita nos órgãos competentes, bem como estar em situação regular perante os órgãos fiscais federais, estaduais e municipais. Além de possuir conta jurídica e emitir nota fiscal eletrônica.

7- Gestão e Fiscalização:

Gestão:

Márcio Alexandre Camargo - Secretário de Saúde

Fiscalização:

Iasmim Ap^a Costa Martins Oliveira - Assistente Social

8- Outras informações:

O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento do objeto, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente jurídica indicado pela CONTRATADA.

Email: centrodesaude@quata.sp.gov.br

Contato: (18) 3366-9609



Imagem meramente ilustrativa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



Página 1/1

AME
ANÁLISES MÉDICAS E PATOLÓGICAS
DE DRACENA

Data Atendimento: 06/03/2026 15:03:54
Data Ficha: 06/03/2026 15:40:53

Santa Casa
LUIZIANO

RECEITA MÉDICA

Prontuário: 126887 Registro: 1268291

Paciente: [REDACTED] Nome social: [REDACTED]
Mãe: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Idade: 44 Anos(3) 3 Meses(s) e 1 Dia(s)

Cidade: QUATÁ Data Nascimento: 05/12/1981 CRM: 114009

Profissional Responsável: ANDRÉ BOLGUE CARDIN Especialidade: CIRURGIA VASCULAR

Tipo Encaminhamento: EXAMES

USO TÓPICO:
RETIRAR FAIXAS EM 07/03
1. POLISSULFATO DE MUCOPOLISACARÍDEO 500MG---01 TUBO
APLICAR NAS ÁREAS ROXAS 3X AO DIA
2. NITRATO DE ISUCALMÉDIA COMPRESSÃO---04---01
USAR DIARIAMENTE
VESTIR DE MANHÃ E RETIRAR NO FINAL DA TARDE.

Dr. André Bolgue Cardin
AME
[REDACTED]

ANDRÉ BOLGUE CARDIN
CRM: [REDACTED]

RUA IPIRANGA, 1198 - CENTRO - FONE: (11) 3921-8490 - CEP: 17900-149
- DRACENA - SP - AME@DRACENA.COM.BR

SICRANIO
BRASIL

Quatá/SP, 22 de abril de 2026

Márcio Alexandre Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Iasmim Ap^a Costa Martins Oliveira
Assistente Social

Alex Favoretto Terçarioli
Escriturário - Elaborador do TR