



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

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

#### 1- Definição do objeto:

Solicitamos abertura de processo de compra direta para “Aquisição de malha compressiva”, conforme exposto abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UN	QT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	600.044.167	MALHA COMPRESSIVA - MODELADOR 3012 MEIA CALÇA FEITO SOB MEDIDA	UN	01	R\$ 670,00	R\$ 670,00
	600.044.168	MALHA COMPRESSIVA - MODELADOR 3036 LUVA COMPRESSIVA FEITO SOB MEDIDA	UN	02	R\$ 75,00	R\$ 150,00
	600.044.169	MALHA COMPRESSIVA - MODELADOR 3042-F COLETE C/ MANGAS FEITO SOB MEDIDA	UN	01	R\$ 460,00	R\$ 460,00

#### 1.2. Classificação do objeto:

Material Hospitalar

#### 1.3. Critério de Julgamento:

Menor Preço Global

#### 1.4. Justificativa para dispensa dos documentos solicitados:

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

Análise de risco: pois trata-se de um dispositivo médico essencial para prevenir cicatrizes hipertróficas e queloides, além de garantir a mobilidade do paciente. A não utilização ou o uso de malha inadequada pode resultar em graves sequelas funcionais e estéticas.

#### 1.5. Valor total:

O valor total para a execução do objeto descrito acima é de aproximadamente R\$ 1.280,00 (um mil duzentos e oitenta reais) considerando os valores obtidos através de pesquisa de mercado regional.

#### 1.6. Registro de Preços:

( ) SIM (x) NÃO

#### 2- Justificativa:

A presente justificativa fundamenta a necessidade de compra direta de Material Terapêutico especializado tratamento de cicatrizes pós queimadura para o paciente J.H.B.S previamente triado pelo Serviço Social. A aquisição da malha



compressiva faz-se necessária para o adequado tratamento de pacientes acometidos por queimaduras, especialmente aqueles que evoluem com formação de cicatrizes hipertróficas e/ou quelóides. Este tipo de cicatriz pode causar limitações funcionais, desconforto físico, dor, prurido (coceira), além de impactos psicológicos e estéticos significativos aos pacientes. A malha compressiva é um recurso terapêutico amplamente utilizado no processo de reabilitação de queimados, atuando por meio da compressão contínua sobre a área afetada, o que contribui para a reorganização das fibras de colágeno, redução da vascularização local e controle do crescimento cicatricial anormal. Dessa forma, promove melhora na aparência da cicatriz, aumento da elasticidade da pele e prevenção de retrações que possam comprometer a mobilidade do paciente. Considerando a necessidade de garantir um tratamento eficaz, humanizado e contínuo ao usuário da rede municipal de saúde supra mencionado, bem como prevenir complicações futuras que possam demandar intervenções mais complexas e onerosas, justifica-se a aquisição da malha compressiva como medida essencial no cuidado integral aos pacientes pós-queimadura.

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

Reduzido	Programática	Fonte
184	GESTÃO DO SUS	RECURSO PRÓPRIO

### **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 05 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 Almoxarifado 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 12 meses, a contar da entrega do produto. A contratada se obriga a efetuar, a substituição de material rejeitado, em até 05 (cinco) 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 objeto 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: Iasmin Ap<sup>a</sup> 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 vinculado junto ao CNPJ da CONTRATADA.

Email: [assistentesociaisauade@quata.sp.gov.br](mailto:assistentesociaisauade@quata.sp.gov.br) | Contato: (18) 3366-9600

Quatá/SP, 06 de maio de 2026

---

Márcio Alexandre Camargo  
Secretário Municipal de Saúde

---

Iasmin Ap<sup>a</sup> Costa Martins Oliveira  
Assistente Social

---

Alex Favoretto Terçarioli  
Escriturário - Elaborador do TR



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

## Secretaria da Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUATÁ  
RUA DR. LUIZ PEREIRA BARRETO FILHO, Nº. 128  
TEL (018) 3366-9600 – CEP: 19780-000  
E-MAIL: centrodesaude@quatá.sp.gov.br – QUATÁ – SP

Quatá, 16 DE MARÇO DE 2026.

### RELATÓRIO SOCIAL

#### I-IDENTIFICAÇÃO DOS PACIENTES:

1- Nome: JEFERSON HENRIQUE BOTELHO DA SILVA  
DN: 28/01/2014  
CPF: 588.869.728-14  
Rua: ANTONIO MATTA, 127  
Mãe: KELLY DA SILVA BRITO

#### II- SOLICITAÇÃO:

Malha Compressiva

#### III-JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

Paciente sofreu queimaduras decorrentes de acidente doméstico, encontrando-se em processo de cicatrização, necessitando do uso de malha compressiva como parte do tratamento para auxiliar na recuperação da pele.

A triagem foi realizada no domicílio, pois a criança não pode se expor ao sol, o que dificulta seu deslocamento. A mãe informou que está preocupada com o retorno da criança a escola, considerando que as áreas do corpo ainda se encontram em processo de cicatrização.

Ressalta-se que a malha compressiva é adquirida por partes específicas do corpo, apresentando custo elevado, e a responsável relatou não possuir condições socioeconômicas para o custeio.

Mediante a situação, viu-se a necessidade de intervenção para o custeio da malha compressiva citada, uma vez que essa se faz necessário para o tratamento e recuperação do paciente, ressaltando que sua aquisição é de alto valor aquisitivo, sendo que a família do adolescente relata não possuir condições financeiras para adquiri-la. Sugiro que o custeio fique sob a responsabilidade da Prefeitura Municipal de Quatá.

  
Luiz Carlos Ap. Costa, Médico(a) -  
Assessor(a) Social  
CRS/S - 15273  
9ª Região - SP



# PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

## Secretaria da Saúde



JEFFERSON HENRIQUE BOTELHO DA SILVA

Idade: 12 a 17 (m 21 a)	Matriculador: 4750983	Matricula: 420454 B
Sexo: MASCULINO	Peso: 10	Altura: cm
Data: 18/09/2006	Admissão: 07/05/161504	Tipo: P
Endereço: Rua Aristide Maia, 127, - 100 Capota 214, - CP		
Área: CIRURGIA - UN. QUEIMADOS INFANTIL		
Proceder: SISTEMA UNICO DE REGISTRO		
Plano: 008		

17947

### ORIENTAÇÕES

**ORIENTAÇÕES:**  
**Uso interno:**  
1- Dipirona 500 mg/ml ... 15 dias  
Dar 40 gt vo 6/6 h se dor ou febre

2- Loratadina 10mg/ 10 ml ... 30 dias  
Dar 10 ml vo, uma vez ao dia se coceira na cicatriz queimadura

3- Bertralina 25 mg .....  
Tomar 1 comp vo, uma vez ao dia até avaliação psiquiatra. Encaminhamento anexo

**Uso externo:**  
1- Vaseline líquida ou Dersan! (AGE) ou óleo de girassol ... 30 dias  
Massagear cicatrizes 6/6 h  
Banho de aspersão com sabonete neutro glicerinado

2- Filtro solar em creme para formulação infantil ... fps 30 ... um ano  
Aplicar em áreas cicatrizes pela manhã e reaplicar na hora do almoço por 12 meses. Evitar exposição solar em cicatrizes pós queimaduras por 12 meses.

3- Malha compressiva para tratamento de cicatrizes pós queimadura.  
Região: membros superiores, tronco e membros inferiores  
Usar todos os dias, no mínimo 12 horas por dia. Malha deve ser ajustada periodicamente e necessita de acompanhamento de cirurgia plástica (encaminhamento anexo).

**Retorno ambulatorio de curativos desta Unidade de Queimados**  
**Dia 20/26 às 14:30**

0105176

ASSIN: COA YURI SERIKAWA  
CRM 81811