

**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 material gráfico”, conforme exposto abaixo:

ITEM	CÓDIGO	PRODUTO/DESCRIÇÃO	UN	QT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	658.001.042	Atestado medico folha branca, acabamento em cola na parte superior, formato “L”, medindo 200 mm de altura por 150 mm de largura, frente na cor preto e branco com brasão do município em preto e branco. Bloco c/ 100 folhas	BL	50	R\$ 5,00	R\$ 250,00
2	658.001.047	Boletim de atividades de vigilancia e controle (dengue) formato “L” 210 x a 300 mm, papel sulfite 75g, frente sendo na cor preto e branco, acabamento cola na parte superior blocos de 100 folhas.	BL	15	R\$ 16,00	R\$ 240,00
3	658.001.049	Cartao da familia formato “L” 11,5 mm x a 6,5 mm, papel cartolina na cor branca com letras em preto, frente e verso - unidade	UN	500	R\$ 0,95	R\$ 475,00
4	658.001.119	Confecção de folheto alerta leishmaniose formato: 14,8cm x 21cm material: Papel jornal gramatura: 35 g/m ² a 70 g/m ² cor: Colorido - (frente única) acabamento: Refile desenvolvimento da arte para impressão em anexo	SV	1000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
5	719.001.024	Confecção de folheto campanha contra dengue formato: 14,8cm x 21cm material: Papel jornal gramatura: 35 g/m ² a 70 g/m ² cor: Colorido - (frente única) acabamento: Refile desenvolvimento da arte para impressão em anexo	SV	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
6	719.001.025	Confecção de folheto escorpiao formato: 14,8cm x 21cm material: Papel jornal gramatura: 35 g/m ² a 70 g/m ² cor: Colorido - (frente única) acabamento: Refile desenvolvimento da arte para impressão em anexo	SV	3000	R\$ 0,16	R\$ 480,00
7	658.001.120	Confecção de folheto guarda responsavel de animais formato: 14,8cm x 21cm material: Papel jornal gramatura: 35 g/m ² a 70 g/m ² cor: Colorido - (frente única) acabamento: Refile desenvolvimento da arte para impressão em anexo	SV	1000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
8	658.001.052	Declaração de comparecimento folha branca, acabamento em cola na parte superior, formato “L”, medindo 200 mm de altura por 150 mm de largura, frente na cor preto e branco com brasão do municipio em preto e branco. Bloco c/ 100 folhas	BL	40	R\$ 12,00	R\$ 480,00
9	658.001.118	Manejo ambiental e controle mecânica (vigilancia) formato “L” 210 x a 297mm, papel sulfite 75gr, frente na cor preto e branco, acabamento cola na parte superior, blocos de 100 folhas.	BL	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
10	658.001.061	Receituário de controle especial carbonado frente na cor preto e branco, brasão do município preto e branco, acabamento em cola na parte superior, formato 200 mm de altura por 150 mm de largura, blocos de 100 folhas cada 1ª via branca e 2ª via amarela carbonada.	BL	150	R\$ 13,00	R\$ 1.950,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



11	658.001.062	Receituário simples formato "L" 150 x a 200mm, papel sulfite 75gr, frente na cor preto e branco, brasão do município preto e branco acabamento cola na parte superior, blocos de 100 folhas.	BL	65	R\$ 6,00	R\$ 390,00
12	658.001.020	Receituário, folha azul acabamento em cola na parte superior, formato "L", medindo 100 mm de altura por 270 mm de largura, bloco com 50 folhas, com canhoto picotado	BL	100	R\$ 9,00	R\$ 900,00

1.2. Classificação do objeto:

Impressos Gráficos

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: Garantir a segurança sanitária, prevenir fraudes e assegurar a legalidade do processo, conforme diretrizes da Anvisa.

1.5. Valor total:

O valor total para a execução do objeto descrito acima é de aproximadamente R\$ 6.215,00 (seis mil duzentos e quinze reais) considerando os valores obtidos através de contratações anteriores.

1.6. Registro de Preços:

() SIM (x) NÃO

2- Justificativa:

A Secretaria Municipal de Saúde desenvolve diversas ações voltadas à promoção, prevenção e recuperação da saúde da população, sendo imprescindível a utilização de materiais gráficos padronizados, tais como receituários, folhetos educativos, manejo, boletim de atividades, cartões de controle, relatórios, atestados, entre outros. Ressalta-se que a ausência ou insuficiência desses materiais pode comprometer o funcionamento regular dos serviços, gerar falhas nos registros, dificultar o controle e a auditoria dos procedimentos realizados, além de impactar negativamente a qualidade do atendimento à população.

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

Reduzido	Programática	Fonte
623	Emenda	RECURSO FEDEDERAL



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 07 dias úteis 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 3 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 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:

Bryan Guilherme dos S. Santana - Diretor de Vigilância Sanitária



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

Secretaria da Saúde



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 vinculada ao CNPJ da CONTRATADA.

Email: centrodesaude@quata.sp.gov.br | Contato: (18) 3366-9600

Item 01



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO

ATESTO para os devidos fins que o Sr.(a) _____
_____ esteve sob meus cuidados,
no dia ____/____/____ das ____ horas às ____ horas.

Devendo:

- () - Retornar ao trabalho.
- () - Permanecer afastado no dia de hoje.
- () - Permanecer afastado: Do dia ____/____/____
até ____/____/____

CID: _____

Ass. do Médico - Carimbo

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/03/87 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento.

Item 03

PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA

CARTÃO DA FAMÍLIA

Família: _____
Micro: _____
Endereço: _____
Nome ACS: _____

COMPONENTES DA FAMÍLIA

Item 04



ALERTA PARA POPULAÇÃO

OS PRINCIPAIS CUIDADOS DEVEM COMEÇAR DENTRO DE CASA

Vamos falar dessa doença ?

A Leishmaniose Visceral é uma doença silenciosa de evolução lenta que pode atingir as pessoas e os animais, principalmente cães. É transmitida por meio da picada de insetos conhecidos popularmente como "mosquito palha".

O mosquito palha costuma picar as pessoas e os animais ao entardecer e durante a noite. Esses insetos vivem nas proximidades das residências, em locais úmidos com sombra e acúmulo de material orgânico, principalmente restos de alimentos, fezes de animais, folhas e frutos apodrecidos.

ATENÇÃO
sinais e sintomas da
doença em humanos

Febre prolongada, emagrecimento, fraqueza, anemia, diarreia, aumento do fígado e do baço. O **DIAGNÓSTICO** e o **TRATAMENTO** estão disponíveis **gratuitamente** no Sistema Único de Saúde (SUS) do seu município.

COMO PREVENIR ?



- manter a casa e o quintal sempre limpos, recolhendo folhas de árvores, fezes de animais, restos de alimentos e frutos apodrecidos.
- podar galhos de árvores e de folhagens para permitir entrada de sol e evitar umidade no solo.
- capinar o mato rasteiro e aparar os gramados.
- Embalar bem o lixo e respeitar os dias e os horários do caminhão de coleta da prefeitura.

Recomenda-se também:

- evitar possuir abrigos de animais próximos dos domicílios e em área urbana como: canil, chiqueiro e galinheiro.
- Cuidar da saúde e higiene dos animais, usando produtos veterinários destinados a repelir o mosquito como: coleiras, sprays e shampoos.
- não permitir que os cães fiquem soltos na rua.

Item 05

ATENÇÃO

**A DENGUE
AINDA
EXISTE!!**



**DENGUE
MATA !!**

**TODOS CONTRA
A DENGUE**

➤ **FAÇA SEU CHECKLIST DIARIAMENTE**

<input checked="" type="checkbox"/> Caixas d'água vedadas 	<input checked="" type="checkbox"/> Bandejas de geladeira sem água 
<input checked="" type="checkbox"/> Calhas totalmente limpas 	<input checked="" type="checkbox"/> Pratos de vaso de planta com areia até a borda 
<input checked="" type="checkbox"/> Galões, tonéis, poços e tambores bem vedados 	<input checked="" type="checkbox"/> Bromélias e outras plantas sem acúmulo de água 
<input checked="" type="checkbox"/> Pneus sem água e em lugares cobertos 	<input checked="" type="checkbox"/> Vasos sanitários sem uso fechados 
<input checked="" type="checkbox"/> Garrafas vazias e baldes com a boca para baixo 	<input checked="" type="checkbox"/> Lonas de cobertura esticadas para não formar poças 
<input checked="" type="checkbox"/> Ralos limpos e com tela 	<input checked="" type="checkbox"/> Piscinas e fontes sempre tratadas 

O COMBATE AO MOSQUITO NÃO PODE PARAR !!



Prefeitura Municipal de Quatá
Secretaria de Saúde

GOVERNO FEDERAL



MINISTERIO DA SAÚDE

UNIÃO. E. RECONSTRUÇÃO

Item 06

É O BICHO! E AGORA?

QUE BICHO É ESSE?

Os escorpiões são animais terrestres, de atividade noturna, que se ocultam durante o dia em locais sombreados e úmidos, como pilhas de telhas e tijolos, sob troncos, pedras, madeiras, frestas de muros e cascas de árvores. As espécies mais comuns em nossa região são: escorpião marrom e escorpião amarelo.



AMEAÇA À SAÚDE

Os escorpiões inoculam sua peçonha por meio de um ferrão existente na extremidade da cauda, e a gravidade do acidente varia conforme a espécie, o local atingido e o volume de veneno injetado. Um médico deve avaliar o caso!

COMO PREVENIR

- Manter o quintal limpo, evitando acúmulo de lixo e demais materiais;
- Ao manusear materiais de construção usar luvas e calçados;
- Rebocar muros e paredes para que não apresentem vãos e frestas;
- Vedar soleiras de portas;
- Usar telas em ralos, pias e tanques;
- Acondicionar lixo em recipientes fechados;
- Raçar terrenos;
- Manter berços e camas afastados das paredes;
- Examinar calçados, roupas e toalhas antes de usá-los.



Item 07

Guarda Responsável de Animais



DICAS para Bem Estar Animal



O que é afinal Guarda Responsável ?

É ter responsabilidade e saber cuidar do seu animal

- 1 Mantenha o seu animal sempre dentro do quintal, jamais solto na rua.
- 2 Certifique-se que a família tem condições financeiras de manter um animal, pois é preciso garantir alimento, vacinas e banhos regulares.
- 3 Recolha as fezes do animal, mantendo sempre o ambiente limpo e higienizado.
- 4 Evite as crias indesejadas de cães. Castre machos e fêmeas. A castração não tem contra indicações.
- 5 Lembre-se que em áreas de transmissão da leishmaniose visceral, casas com presença de cães, aumentam as chances de adquirir a doença.

ATENÇÃO



A Leishmaniose Visceral Canina não tem cura, mas a prevenção é a melhor forma de conter a doença. Qualquer sintoma da doença nos cães procure o serviço de zoonoses de sua cidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ
Secretaria da Saúde



Item 08

CENTRO DE SAÚDE III
Rua Dr. Luiz Pereira Barreto Filho, 128 - Fone: (16) 3366-9600 - QUATÁ - SP
E-mail: cs3qta@telefonica.com.br

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que

estive nesta unidade de saúde no período das _____ às _____
horas para atendimento _____
no dia ____/____/____

Quatá _____ de _____ de 20____

Item 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ
CNPJ (M7) 44.547.313/0001-30

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL
ORIENTAÇÕES: MANEJO AMBIENTAL E CONTROLE MECÂNICO

Nome do Proprietário: _____
Nome de quem atendeu: _____ RG: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Área: _____ Setor: _____ Quadra: _____

Na inspeção realizada em ____/____/____, foram constatadas as irregularidades a seguir, que deverão ser sanadas em _____ dias.

PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS:

- () Varrer ou rastelar folhas e frutos, ensacar e colocar para coleta de lixo;
- () Recolher fezes de animais, ensacar e colocar para coleta de lixo;
- () Aparar a grama, recolher, ensacar e colocar para coleta de lixo;
- () Retirar folhas de vasos de plantas, canteiros e jardins, ensacar e colocar para coleta de lixo;
- () Capinar quintal, recolher, ensacar e colocar para coleta de lixo;
- () Eliminar ou enterrar adubo orgânico armazenado ou em produção;
- () Colocar uma camada de areia, pedra ou terra na parte superior dos vasos, floreiras, canteiros de flores, etc...;
- () Eliminar a criação de porcos e cavalos;
- () Melhorar as condições higiênicas, vacinação de cães e gatos;
- () Restringir o número de galinhas, patos, coelhos e outros animais (área urbana);
- () Remover plantas cultivadas em água, plantando-as na terra;
- () Eliminar, furar, colocar areia ou substituir por justaposto os pratos que estão sob os vasos e xaxins;
- () Ensacar materiais inservíveis (latas, potes, frascos, sacolas plásticas, embalagens, etc...) e colocar para a coleta rotineira do lixo ou coleta seletiva;
- () Tampar caixa d'água vedando-a totalmente, inclusive a saída (ladrão);
- () Realizar limpeza de calhas, lajes, ralos, canaletas de drenagem de água;
- () Realizar o nivelamento adequado de lajes que apresentam pontos de acúmulo de água;
- () Guardar seco e em local coberto: pneus, garrafas, baldes ou qualquer outro recipiente que possa acumular água;
- () Realizar limpeza e tratamento das piscinas;
- () Tampar adequadamente depósito para armazenagem de água;
- () Recipiente Natural: _____
- () Remover madeiras, tijolos, telhas ou outros materiais que possam servir de abrigo a escorpiões.

Outros: _____

CLASSIFICAÇÃO:

1ª Visita () DENGUE _____ () ESCORPIÃO _____ () LEISHMANIOSE _____
2ª Visita () DENGUE _____ () ESCORPIÃO _____ () LEISHMANIOSE _____
3ª Visita () DENGUE _____ () ESCORPIÃO _____ () LEISHMANIOSE _____

O não cumprimento das providências, ficará Vossa Senhoria sujeita às penalidades capituladas na Lei n.º 12.342, Artigo 539 e Lei n.º 10.083, Artigo 12 do Código Sanitário.

CIENTE: ____/____/____ Quatá/SP, ____/____/____

ASSINATURA DE QUEM ATENDEU

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO



Item 10

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL
1ª Via (Branca) - Retenção da Farmácia ou Drogeria
2ª Via (Amarela) - Orientação do Paciente

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUATÁ
Rua Dr. Luiz Pereira Barreto Filho, 128 - Centro
Fone: (18) 3366-9600 - CEP 19780-000 - QUATÁ - SP

Identificação do Emitente
CR _____ UF _____ Nº _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Médico
Identificação do Fornecedor

Identificação do Comprador
Nome: _____
Ident.: _____ Org. Emissor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____ Fone: _____

Assinatura do Farmacêutico
Data: ____/____/____

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL
1ª Via (Branca) - Retenção da Farmácia ou Drogeria
2ª Via (Amarela) - Orientação do Paciente

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUATÁ
Rua Dr. Luiz Pereira Barreto Filho, 128 - Centro
Fone: (18) 3366-9600 - CEP 19780-000 - QUATÁ - SP

Identificação do Emitente
CR _____ UF _____ Nº _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Médico
Identificação do Fornecedor

Identificação do Comprador
Nome: _____
Ident.: _____ Org. Emissor: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____ Fone: _____

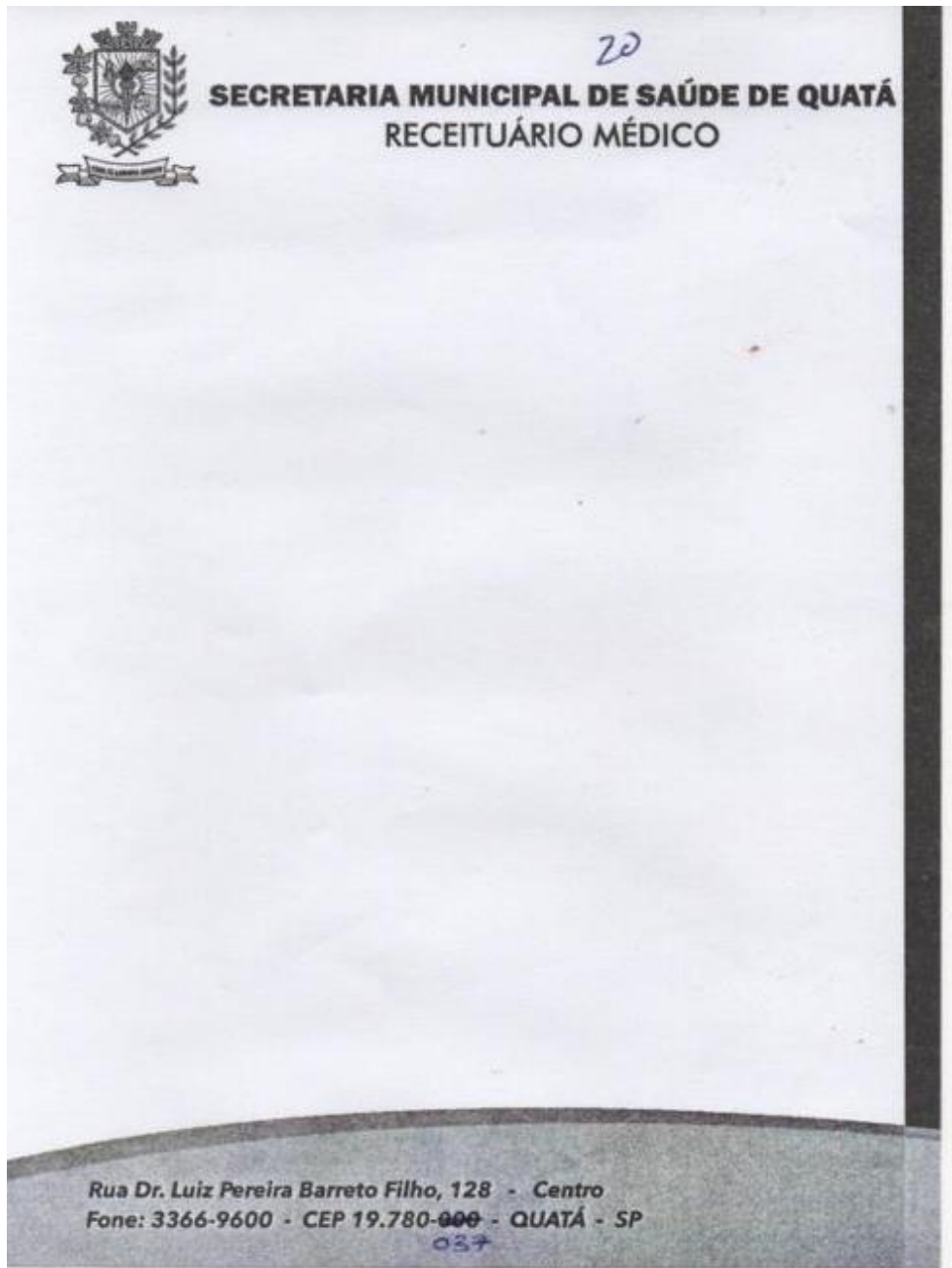
Assinatura do Farmacêutico
Data: ____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ
Secretaria da Saúde



Item 11





Item 12

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA NÚMERO B <input type="text"/> DATA: _____ ASSINATURA E CARIMBO DO PRESCRITOR _____ PACIENTE: _____ CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE: _____	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOME DO PROFISSIONAL + INSCRIÇÃO NO CONSELHO PROFISSIONAL + UF OU NOME DA INSTITUIÇÃO + CPNJ ou CNES + ENDEREÇO COMPLETO + TELEFONE IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR NOME: _____ CPF ou, se estrangeiro, PASSAPORTE: _____ ENDEREÇO COMPLETO: _____ TELEFONE: _____ <small>*NOME DA GRÁFICA, CNPJ E ENDEREÇO COMPLETO</small>	PRESCRIÇÃO NOME DO MEDICAMENTO: _____ CONCENTRAÇÃO: _____ FORMA FARMACÊUTICA: _____ QUANTIDADE: _____ POSOLOGIA: _____
--	---	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATÁ
Secretaria da Saúde



Quatá/SP, 17 de abril de 2026

Márcio Alexandre Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Bryan Guilherme dos S. Santana
Diretor de Vigilância Sanitária

Alex Favoretto Terçarioli
Escriturário - Elaborador do TR