



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Departamento Regional de Saúde de Marília - Núcleo de Finanças, Suprimentos e Gestão de Contratos

TERMO DE REFERÊNCIA

Nº do Processo: 024.00095021/2025-84

Interessado: Departamento Regional de Saúde de Marília - DRS IX

Assunto: Processo nº: 0001320-57.2025.8.26.0407-LOURDES DOS SANTOS CARDOSO-
Avaliação Ortopedia

TERMO DE REFERÊNCIA - PROJETO BÁSICO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS NÃO CONTEMPLADOS PELA TABELA SUS

REFERÊNCIA: Processo SEI nº 024.00095021/2025-84

OBJETO

Aquisição **DE MATERIAIS CIRÚRGICOS NÃO CONTEMPLADOS PELA TABELA SUS**

para atender o(a) paciente: **LOURDES DOS SANTOS CARDOSO**, visando atendimento a determinação judicial constant no **PROCESSO JUDICIAL nº 0001320-57.2025.8.26.0407**, com diagnóstico citado no relatório dos autos.

DA DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS

O projeto contempla o atendimento do requerente com **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS NÃO CONTEMPLADOS PELA TABELA SUS**, conforme segue:

Paciente: LOURDES DOS SANTOS CARDOSO Município de Residência: Osvaldo Cruz/SP Data Nascimento: 11/09/1963 Diagnóstico: CID 10: M796		
ITEM	QUANT	DESCRIÇÃO
01	01	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR
02	01	CIMENTO COM ANTIBIÓTICO
03	01	PRÓTESE NÃO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR
04	01	COMPONENTE ACEBULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMÁRIO/REVISÃO
05	01	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISÃO NÃO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL
06	01	COMPONENTE ACEBULAR DE POLIETILENO P/ COMPENETE METÁLICO PRIMÁRIO/DE REVISÃO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA
07	01	COMPONENTE ACEBULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA/REVISÃO
08	01	DISPOSITIVO ANTI-PROTUSÃO C/ ORIFÍCIOS P/ PARAFUSOS
09	01	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)
10	01	COMPENENTE FEMORAL MODULAR DE REVISÃO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO
11	01	CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO

12	01	RESTRITOR DE CIMENTADO FEMORAL/UMERAL
13	01	TELA DE RECONSTRUÇÃO ACETABULAR
14	01	TELA DE RECONSTRUÇÃO FEMORAL
15	01	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR

PRAZO DE ENTREGA

A entrega do material será de 60 dias após a emissão da Nota de Empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO

O prazo de pagamento será de 30 dias após a emissão da Nota Fiscal.

LOCAL DE ENTREGA

Departamento Regional de Saúde de Marília DRS-IX à Rua XV de Novembro, 1151 – Centro – Marília/SP em horário de expediente de 2ª a 6ª feira das 08 às 17 horas.

Marília, 05 de dezembro de 2025.

Célia Maria Marafiotti Netto

DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III

DRS IX - MARÍLIA



Documento assinado eletronicamente por **Celia Maria Marafiotti Netto, Diretor Técnico de Saúde III**, em 05/12/2025, às 09:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0091417525** e o código CRC **D94C4683**.