PROTOCOLO DO SIGM Nº 2026183489
CI /2026

ANEXO IV

TERMO DE REFERÊNCIA

Terça-feira, 19 de maio de 2026

( ) ABERTURA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO.
( ) EMPENHO – PROCESSO LICITATÓRIO Nº _____ - PREGÃO N° _____
(x) AQUISIÇÃO: _____

OBJETO:

Aquisição de Sacolas Plásticas com alça (coloridas) para a farmácia do Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis

JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:

Informamos que as Sacolas Plásticas com alça (coloridas) serão utilizadas para colocar/entregar os medicamentos (antirretroviral) dos pacientes atendido na farmácia do serviço. A aquisição desse item é imprescindível para **garantir o sigilo e a privacidade** dos HIV/AIDS em uso de terapia antirretroviral (TARV), em estrita observância à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e aos preceitos éticos de saúde, impedindo a exposição do tratamento medicamentoso a terceiros e evitando estigmas ou constrangimentos sociais. Além do aspecto ético, o material opaco oferece uma barreira física contra a incidência direta de luz, auxiliando na preservação de fármacos fotossensíveis, e garante a segurança logística no transporte, evitando perdas de itens e assegurando que o usuário receba sua terapia completa de forma digna, organizada e humanizada.

PRAZO DE ENTREGA OU DA CONTRATAÇÃO:

10 dias.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2026

DIRETRIZ	OBJETIVO	META	AÇÃO
DIRETRIZ Nº2 - Qualificar o cuidado e ampliar o acesso a consultas especializadas, exames diagnósticos e procedimentos de forma oportuna.	OBJETIVO Nº 2.2 - Garantir a infraestrutura e funcionamento das unidades de atenção especializada de administração direta.	META 2.2.1 - Assegurar o funcionamento dos serviços próprios de média complexidade através do custeio de recursos humanos, despesa permanente, prestação de serviços e investimentos.	Ação nº 3 Promover a aquisição de materiais, insumos e serviços específicos para realização das ações de saúde em serviços especializados de administração direta.

OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – "ODS"

ODS	META
3. Saúde e bem-estar	*3.8 Atingir a cobertura universal de saúde, incluindo a proteção do risco financeiro, o acesso a serviços de saúde essenciais de qualidade e o acesso a medicamentos e vacinas essenciais seguros, eficazes, de qualidade e a preços acessíveis para todos.*

MATERIAL DE CONSUMO

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2026183489

CI /2026

Nº	CÓDIGO	MATERIAL	UNID. DE MEDIDA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
01	6806	Sacolas Plásticas com alça vazada (boca de palhaço), em cores diversas, fosca (não transparente), com dimensão aproximada de 30X40 cm, com alto índice de opacidade.	Unidade	10.000		

MATERIAL PERMANENTE

Nº	CÓDIGO	MATERIAL	UNID. DE MEDIDA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	TOTAL

SERVIÇOS

Nº	CÓDIGO	MATERIAL	UNID. DE MEDIDA	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
					TOTAL	**R$**

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO – CONDIÇÕES DE ENTREGA

ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL:
Sacolas Plásticas com alça vazada, em diversas cores (não transparente) com alto nível de opacidade

- Material: Polietileno de Alta Densidade (PEAD)
- Sacola plástica boca de palhaço com alça vazada
- Dimensões Aproximadas: 30 cm (largura) x 40 cm (altura - considerando as alças)
- Cor: Diversas cores, com acabamento 100% opaco
- Espessuras Aproximadas (Micragem): 7 a 8 micra
- Reforçado para evitar rompimento

O prazo de entrega dos bens é de 10 dias, contados do(a) a partir da data do empenho, em remessa única. O prazo poderá ser prorrogado, desde que justificado pela contratada e aceito pela contratante.
Correrão por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição dos produtos.
Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço:

Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis
Rua: Ipiranga, 291 – Vila Esplanada - São José do Rio Preto.
Telefone: 17 3211-1410
Horário de entrega: de segunda a sexta-feira, das 07h00min às 17h00min.
E-mail: complexo.dct@riopreto.sp.gov.br
Responsáveis: Diene (Gerente) ou Ana Luiza (Administrativo)

GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTENCIA TÉCNICA

Não há.

DA FORMA DE PAGAMENTO

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2026183489
CI /2026

O pagamento será efetuado em 30 dias, contados da apresentação da nota fiscal/fatura, devidamente atestada pelo setor competente. As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada para correções.

ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

FONTE DE RECURSOS:

( ) Convênio
(x) Programa - Descrição: Fonte 5 – PAM .

RESERVADO PARA INFORMAÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FICHA	FONTE	N.DESP.	SUB. EL.	ITEM	SUB ITEM	CÓD APLIC	VALOR

NÚMERO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____
ANO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____
VALOR DO REPASSE R$ _____
VALOR DA CONTRA PARTIDA R$_____
_____/_____/_____,_____

CAMINHO ONDE O TERMO DE REFERENCIA E OS ANEXOS FORAM SALVOS NA PASTA TRANSPARÊNCIA

\\sms21\transparencia\DEPARTAMENTOS\04.DAE\01.DEPARTAMENTO\1. Programação de Compras\TRs-2026\CDCT

Diene Heiri Longhi Trajano
Gerente Complexo Doenças Crônicas Transmissíveis

Viviane Thomazine Trotti
Coordenadora do Departamento de Atenção Especializada

1. Considerando a justificativa apresentada pelo departamento requisitante.
Considerando a manifestação formal do Fundo Municipal de Saúde sobre a disponibilidade orçamentária para realizar a despesa.
De acordo.
2. Às formalidades legais.

São José do Rio Preto, 19 de maio de 2026.

_____
Cel. Mauro Alves dos Santos Júnior
Secretário Municipal de Saúde Interino

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2026183489
CI /2026

ESTUDO TÉCNICOS PRELIMINAR

1 - INFORMAÇÕES BÁSICAS
Aquisição de Sacolas Plásticas com alça (coloridas) para o Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis
2 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE (JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO)
Aquisição de sacolas plásticas opacas para a farmácia do serviço, visando garantir o sigilo e a privacidade do paciente (conforme LGPD) ao impedir a exposição de seu tratamento. O material também assegura a proteção de fármacos fotossensíveis contra a luz e garante a segurança logística no transporte, promovendo um atendimento humanizado e livre de estigmas.
3 - ÁREA REQUISITANTE
Departamento de Atenção Especializada.
4 - DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO
Atendimento aos requisitos técnicos e menor preço.
5 - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS
10.000 sacolas plásticas opacas
6 - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO
7 - JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO
Não se aplica.
8-INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:
Não há.
9 - DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE
Não se aplica.
10-INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTES (S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO:
Diene Heiri Longhi Trajano - Gerente Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis Regina Helena Squizatto - Assistente de Projetos do Departamento de Atenção Especializada Viviane Thomazine Trotti - Coordenadora do Departamento de Atenção Especializada

Terça-feira, 19 de maio de 2026

_____
Diene Heiri Longhi Trajano
Gerente – Complexo de Doenças Crônicas Transmissíveis