



Estado do Rio Grande do Sul MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Objeto

Contratação de profissional médico especialista em Psiquiatria para realização de consulta médica destinada a paciente do Município, conforme necessidade devidamente justificada e acompanhada de parecer da Assistência Social.

2. Justificativa

A presente contratação justifica-se em razão do histórico de crises psiquiátricas recorrentes apresentadas pelo paciente, demandando avaliação especializada urgente e possível ajuste terapêutico.

O paciente encontra-se em situação de vulnerabilidade social, sem condições financeiras para arcar com os custos da consulta, conforme parecer técnico da Assistência Social anexo ao processo.

A ausência de atendimento poderá acarretar agravamento do quadro clínico, trazendo riscos à saúde e à integridade do paciente.

3. Descrição dos Serviços

O serviço deverá contemplar:

- Realização de consulta médica especializada em Psiquiatria;
- Avaliação clínica completa;
- Análise do histórico médico e medicamentoso;
- Prescrição e/ou ajuste de medicação, se necessário;
- Emissão de relatório ou laudo médico, caso pertinente;
- Orientações terapêuticas ao paciente e/ou responsáveis.

4. Prazo de Execução

O atendimento deverá ser realizado em caráter de urgência, em data a ser agendada imediatamente após a autorização da contratação.

5. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Lei nº 14.133/2021, art. 74, caput – inexigibilidade de licitação, por se tratar de contratação com inviabilidade de competição, dada a padronização e credenciamento.



Estado do Rio Grande do Sul MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

6. ITENS E VALORES ESTIMADOS

Item	Un.	Qtd	Descrição	Valor Un R\$	
001	Un	1	CONSULTA PSIQUIATRA	450,00R\$	450,00 R\$

Valor Total Estimado: 450,00 R\$ (Quatrocentos e cinquenta reais).

7. Fiscalização

A execução do serviço será acompanhada e fiscalizada pela Secretaria Municipal de Saúde, que atestará a realização da consulta para fins de pagamento.

8. Forma de Pagamento

O pagamento será efetuado mediante apresentação de nota fiscal e comprovação da efetiva prestação do serviço, conforme trâmites administrativos vigentes.

9. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta das dotações orçamentárias próprias do Município, consignadas no orçamento vigente.

Unidade Gestora: Município de São José do Inhacorá/RS

Acesso: 1554

Projeto/Atividade:

Rubrica Orçamentária: 3.3.90.36.00.00.000 – outros serviços de terceiros pessoas físicas.

São José do Inhacorá/RS, 26 de fevereiro de 2026.

Ademir José Schneider
Prefeito Municipal



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

Jessica Patrícia Zainchowski
Assessora de Secretário

Assinaturas e Autenticidade

Documento assinado dia 27/02/2026 às 14:01 Horas, pelo Usuário ADEMIR JOSE SCHNEIDER, , ID GESPAM 39470 IP 138.219.87.65 MAC Address 00155D92A158.



SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

Confira a autenticidade deste documento acessando o site
<https://autenticador.abase.com.br/autenticidade-documentos> gerado pelo
GESPAM Código de Autenticidade: 22b7272cf769