



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA**

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP**

**1 - DESCRIÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES GERAL**

Solicita-se autorização para a compra de pulseiras de identificação de uso hospitalar para atender às necessidades das Unidades de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a correta identificação dos pacientes durante o atendimento, promovendo maior segurança assistencial e reduzindo o risco de erros de identificação.

**2 - ANÁLISE DE SOLUÇÕES**

Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público.

Descrição dos requisitos necessários e suficientes à escolha da solução.

A utilização de pulseiras de identificação assegura a identificação visual dos pacientes durante sua permanência nas Unidades de Saúde, permitindo a sinalização de informações relevantes para a assistência, como alergias, risco de queda e identificação por pulseira branca. A adoção desse sistema contribui para a padronização dos atendimentos, aumenta a segurança do paciente e auxilia a equipe de saúde na adoção de medidas preventivas e na prestação de um atendimento mais eficiente.

**3 – DESCRIÇÃO DO OBJETO, QUANTIDADE, BENS, SERVIÇOS E REQUISITOS**

Estimativa das quantidades a serem contratadas e dos documentos que lhe dão suporte.

O quantitativo foi definido com base na demanda estimada de atendimentos realizados nas Unidades de Saúde, considerando a necessidade de disponibilizar uma pulseira de identificação para cada paciente atendido, bem como manter estoque suficiente para garantir o abastecimento contínuo da unidade.

| ITEM: | DESCRIÇÃO, BENS E/OU SERVIÇO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UN. | QUANTIDADES: |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|
| 01    | Pulseira descartável para identificação de pacientes, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de segurança inviolável e de uso único. Cor branca, com área apropriada para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, proporcionando identificação durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde, contribuindo para a segurança e correta identificação dos pacientes. | UN  | 10.000       |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 02 | Pulseira descartável para identificação de pacientes com alergias, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de segurança inviolável e de uso único na cor vermelha. Deve possuir área para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, garantindo segurança durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde para auxiliar na prevenção de eventos adversos relacionados a alergias.                       | UN | 1.000 |
| 03 | Pulseira descartável para identificação de pacientes com risco de queda, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de segurança inviolável e de uso único na cor amarela. Deve possuir área para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, garantindo a identificação durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde, contribuindo para a adoção de medidas preventivas e para a segurança do paciente. | UN | 1.000 |

**4 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO A SER CONTRATADA**

Descrito no item 3.

**5 - ESTIMATIVA DE CUSTO TOTAL DA CONTRATAÇÃO**

Estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais e documentos que lhe dão suporte.

A estimativa de custo dos itens nº 2 e nº 3 foi realizada por meio da plataforma LicitaCon Fácil. Para o item nº 1, a estimativa foi obtida por meio de orçamento junto aos fornecedores, tendo em vista que o valor de referência constante na plataforma mostrou-se superior ao preço praticado no mercado.

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                | UN | QUANT  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----------------|-------------|
| 01   | Pulseira descartável para identificação de pacientes, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de | UN | 10.000 | R\$0,27        | R\$ 2.700   |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA**

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |       |         |                    |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|---------|--------------------|
|               | segurança inviolável e de uso único. Cor branca, com área apropriada para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, proporcionando identificação durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde, contribuindo para a segurança e correta identificação dos pacientes.                                                                                                                                                                                                         |    |       |         |                    |
| 02            | Pulseira descartável para identificação de pacientes com alergias, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de segurança inviolável e de uso único na cor vermelha. Deve possuir área para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, garantindo segurança durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde para auxiliar na prevenção de eventos adversos relacionados a alergias.                       | UN | 1.000 | R\$0,31 | R\$310,00          |
| 03            | Pulseira descartável para identificação de pacientes com risco de queda, confeccionada em material sintético resistente à água, rasgos e umidade, atóxico e antialérgico, com fechamento de segurança inviolável e de uso único na cor amarela. Deve possuir área para escrita manual ou impressão dos dados do paciente, garantindo a identificação durante todo o período de atendimento. Indicada para utilização em serviços de saúde, contribuindo para a adoção de medidas preventivas e para a segurança do paciente. | UN | 1.000 | R\$0,31 | R\$310,00          |
| <b>TOTAL:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |       |         | <b>R\$3.320,00</b> |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA**

**6 – TEMPO DE RESPOSTA OU DE ENTREGA**

Apresentar prazo de entrega e/ou execução e tempo de substituição.

A entrega deverá ser realizada de forma integral, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados a partir do recebimento da nota de empenho, no Pronto Atendimento 24 Horas, localizado na Rua Luiz Teixeira, nº 5014, Centro, Terra de Areia/RS.

**7 – INDICAÇÃO DE FISCAL DO CONTRATO**

Deste modo fica indicado como Fiscal do contrato o(a) servidor (a) Carine Maschmann Inácio, matrícula 829811, que se responsabilizará pela fiscalização ou recebimento do objeto contratado:

- 1) Modificá-los, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos do contratado;
- 2) Extingui-los, unilateralmente, nos casos especificados nesta Lei;
- 3) Fiscalizar sua execução;
- 4) Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste;
- 5) Ocupar provisoriamente bens móveis e imóveis e utilizar pessoal e serviços vinculados ao objeto do contrato nas hipóteses de:
  - a) Risco à prestação de serviços essenciais;
  - b) Necessidade de acautelar a apuração administrativa de faltas contratuais pelo contratado, inclusive após extinção do contrato.
- 6) Anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.
- 7) Informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.
- 8) Será auxiliado pelos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, que deverão dirimir dúvidas e subsidiá-lo com informações relevantes para prevenir riscos na execução contratual.

Declarando o mesmo ciente da designação ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão da função.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA DE AREIA**

**8 - DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

Pretende-se, com o presente processo dispensa, assegurar a seleção da proposta apta a gerar a contratação mais vantajosa para o município.

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a contratação é viável, atendendo aos padrões e preços de mercado.

Terra de Areia/RS, 04 de Agosto de 2026.

\_\_\_\_\_  
**CARINE MASCHMANN INÁCIO**  
ASSINATURA DO FISCAL DO CONTRATO

\_\_\_\_\_  
**FRANCIELI MACÊDO MARQUES**  
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

\_\_\_\_\_  
**REJANE HOFFMANN MENDER**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE