



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SANTIAGO**

AVISO DE DISPENSA ELETRÔNICA nº

Anexo II - TERMO DE REFERÊNCIA

(NUP:64595.000942/2023-22)

OM: Hospital de Guarnição de Santiago

Sector Requisitante: Farmácia

Responsável pela Demanda: Major Ricardo Baldissera

CPF: 438.095.370-04

E-mail: farmaciahgust@hotmail.com

Telefone: 55 3251 2888

1.OBJETO:

Item	Especificação do Objeto	Catmat /Catser	Unid	Qtd	Valor Unitário Máximo	Valor Total Máximo (R\$)
1	Metformina cloridrato, composição associada à sitagliptina, concentração 1 g + 50 mg, forma farmacêutica de ação prolongada.	461067	Comp	224	R\$ 5,29	R\$ 1.184,96
2	Vimopcetina, concentração 5 mg, comprimidos.	369106	Comp	180	R\$ 0,93	R\$ 167,40
3	Rivastigmina, dosagem 3 mg,m comprimidos.	267894	Comp	180	R\$ 7,66	R\$ 1.378,80

2.JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE E QUANTIDADE: constam do documento de formalização da demanda.

3.ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.

3.1. O prazo de entrega dos bens é de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da Nota de Empenho, em remessa única, no endereço Rua Bento Gonçalves, 2500, Bairro Jardim das Palmeiras, Santiago – RS, CEP 97709-015.

3.2. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 5 (cinco) dias, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

Handwritten mark