



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
TERMO DE REFERÊNCIA 22457
2024

000004

01 - Objeto:

AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO COVID PARA ATENDER A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE VINCULADAS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	TESTE RÁPIDO CORONA VÍRUS (COVID-19): TESTE RÁPIDO DE ANTÍGENO DA COVID-19 - TÉCNICA DE IMUNOENSAIO CROMATOGRAFICO RÁPIDO PARA A DETECÇÃO QUALITATIVA DOS ANTÍGENOS DO SARS-COV-2 PRESENTES NA NASOFARINGE HUMANA. KIT DE TESTE CONTENDO CASSETES (DISPOSITIVO DE TESTES), SWABS ESTÉREIS, TAMPÃO EXTRAÇÃO, TUBOS/PONTA EXTRAÇÃO E INSTRUÇÃO DE USO; VALIDADE MÍNIMA APÓS ENTREGA DE 6 (SEIS) MESES; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRALIDADE DO PRODUTO; RÓTULO COM NÚMERO DE LOTE E NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS; DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. COMPOSIÇÃO E PROCEDÊNCIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE. SENSIBILIDADE MAIOR OU IGUAL A 98%.	KIT	10.000,0000

02 - Motivação:

A AQUISIÇÃO DE TESTES COVID, PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE DEVIDO À FALTA DE FORNECIMENTO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, DESDE DEZEMBRO/2023

03 - Especificações Técnicas:

CONFORME PRODUTOS ESPECIFICADOS NO PEDIDO DE COMPRAS Nº 22457

04 - Prazo, local e condições de entrega ou execução:

ENTREGA IMEDIATA

ENDEREÇO DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS, RUA WALDOMIRO PEREIRA, Nº 90, BAIRRO ERNESTINA BORGES DE ANDRADE, BAIRRO ITUMBIARA-GO, CEP 75.528-395

05 - Prazo e Condições de Garantia:

PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 75% DA DATA DE FABRICAÇÃO

06 - Responsável pelo acompanhamento da prestação de serviço, telefone e email:

ASSIS MACHADO
assismachadofa@gmail.com
telefone: (64) 9 9966 8335

07 - Condições e prazo de pagamento:

EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO PRODUTO.

08 - Critério de avaliação das propostas:

CONFORME Art. 75, inciso VIII da Lei 14.133/21

09 - Resultados esperados:

COMPROMISSO E QUALIDADE NA REALIZAÇÃO DA ENTREGA DO PRODUTO CONFORME ESPECIFICADOS


Emissor

Eliamar Aparecida Santos
Responsável de Atenção
à Saúde