

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETIVO:

Constitui o objetivo desta solicitação a compra direta de insumos que tem como objetivo suprir as necessidades do hospital Nosso Senhor do Bonfim em caráter de urgência.

2 – JUSTIFICATIVA:

Justifica-se o fornecimento de insumos por compra direta com objetivo de atender a demanda de atendimentos da unidade hospitalar nosso senhor do Bomfim, o material tem por objetivo dar continuidade nos atendimentos ambulatoriais e emergenciais da unidade, assim como na realização de procedimentos cirúrgicos por 03 meses em caráter de urgência até o novo processo licitatório que já está em andamento.

3 – META FÍSICA:

Atendimento ao órgão solicitante com a demanda diante dos preceitos legais da legislação

4 – DA ENTREGA DOS PRODUTOS:

4.1 A entrega dos produtos deve ser feita na Secretária Municipal de Saúde, situada na Avenida Dom Bosco N° 777, Bairro: Centro, aos cuidados de Gleison Eliel Silva Caixeta, responsável pelo Almoxarifado do local.

5 – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

ITEM	DESCRIÇÃO ITEM	QUANTIDADE
01	EQUIPO MAC OGOTAS 150 CMCO INJETOR LATERAL - FLEXIVEL, COM FILTRO HIDROFOBO E BACTERIOLOGICO, TAMPA PERFURANTE COM TAMPA PROTETORA. RESPIRO DE AR COM FILTRO, PINC:A ROLETE CORTA FLUXO,	10.000 UNIDADES

	INJETOR LATERAL-Y, CONECTOR TIPO LUER UNIVERSAL, FABRICADO EM PVC.	
--	---	--

6 – CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Dotação orçamentaria nº 02.21.10.3021020.2.158. Manutenção Média/Alta Complexidade Ambulatorial Hospitalar. Elemento nº 339030 – Aquisição de Material de consumo

7 – FISCALIZAÇÃO / ATESTAÇÃO:

O responsável pela fiscalização do Termo de referência é o servidor Raquel Príncipe dos Santos.

8 – RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA:

O responsável pelo Termo de referência será Raquel Príncipe dos Santos, telefone (62) 996880446.

9 – PRAZO DE ENTREGA:

Imediato após o recebimento da ordem de compras pelo setor de compras.

Silvania, 23 de novembro de 2023.

Flavia Dalila Da Silva Carvalho
Secretaria Municipal de Saúde