

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETIVO:

Constitui o objetivo desta solicitação a compra direta de instrumentais cirúrgicos que tem como objetivo suprir as necessidades do hospital nosso senhor do Bonfim.

2 – JUSTIFICATIVA:

Justifica-se o fornecimento de instrumental cirúrgico hospitalar por compra direta com o objetivo de atender a demanda de atendimentos no hospital nosso senhor do Bonfim, para realização de procedimentos cirúrgicos visando que contamos somente com um kit que tem que ser esterilizado a cada procedimento com isso atrasando os procedimentos e aumento da fila solicito a compra em caráter de urgência.

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 em até **5 (cinco) dias** após o envio da ordem de compras na Secretária Municipal de Saúde, situada na Avenida Dom Bosco Nº 777, Bairro: Centro, aos cuidados de Gleison Eliel Silva Caixeta, responsável pelo Almoxarifado do local.

5 – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS:

ITEM	UN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.
1	UN	ESTOJO INOX 20 X 10 X 03 CM PERFURADO	3
2	UN	AFASTADOR DESMARRES 14MM	3
3	UN	BLEFAROSTATO ARAMADO ABERTO ADULTO	3
4	UN	CABO PARA BISTURI N.3	3
5	UN	GANCHO GILLIES N.1 DELICADO	3

6	UN	PINÇA ADSON 12CM COM SERRILHA DELICADA	3
7	UN	PINÇA ADSON 12CM COM DENTE DELICADA	3
8	UN	PINÇA PEAN 14CM	3
9	UN	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM COM VÍDEA	3
10	UN	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM COM VÍDEA	3
11	UN	TESOURA STEVENS 11 CM CURVA PONTA FINA	3
12	UN	TESOURA KILLNER 12CM	3
13	UN	COMPADRE	10
14	UN	COMADRE	10

6. DOCUMENTAÇÕES PARA HABILITAÇÃO:

- I. Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- II. Registro comercial, no caso de empresa individual; ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor (documento consolidado ou acompanhado de todas as alterações), devidamente registrado, em se tratando de sociedade empresarial, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; inscrição do ato constitutivo acompanhado das modificações averbadas, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício; decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país e ato de registro ou autorização para funcionamento, quando a atividade assim o exigir;
- III. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal;
- IV. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual da sede do contratante;
- V. Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal da sede do contratante;
- VI. Certificado de Regularidade do FGTS (CRF), fornecido pela Caixa Econômica Federal;
- VII. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

7 - CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Dotação orçamentaria nº 02.21.10.3021020.2.157. Manutenção Média/Alta
Complexidade Ambulatorial Hospitalar Elemento nº 339030 – Aquisição de
Material de consumo.

8 – FISCALIZAÇÃO / ATESTAÇÃO:

O responsável pela fiscalização do Termo de referência é a servidora Raquel
Príncipe dos Santos.

9 – RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA:

O responsável pelo Termo de referência será Raquel Príncipe dos Santos telefone
(62) 9 9688-0446.

Silvania, 23 de novembro de 2023.

Flavia Dalila Carvalho
Secretaria Municipal de Saúde