

ESPECIFICAÇÃO DE COMPRA

Objeto: Aquisição de MATERIAL PARA CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERELIZAÇÃO – CME: INDICADORES BIOLÓGICO -HOSPAM- visando atender a demanda do Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães – HOSPAM.

1. Da Justificativa da Contratação

- 1.1 Considerando se tratar de produtos padronizados, bem como a necessidade de suprimento da demanda existente e diante da complexidade dos procedimentos realizados, o Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães – HOSPAM realiza a presente solicitação de compra, emitida pelo Almoxarifado, com o objetivo de: Aquisição de MATERIAL PARA CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERELIZAÇÃO – CME: INDICADORES BIOLÓGICO- HOSPAM
- 2.1. Visando atender as necessidades do Hospital Regional Professor Agamenon Magalhães. O quantitativo estimado pelo setor de Almoxarifado teve como base a média dos registros de solicitação. Visando manter a regularidade no abastecimento de almoxarifado que foi baseado no Consumo Médio Mensal do Setor Solicitante desta Unidade de Saúde

3. Das Especificações

DESCRIÇÃO DO(S) ITEM (NS)	UND DE MEDIDA	QTD
(3967557) - INDICADOR BIOLOGICO - PARA VAPOR DO TIPO AUTO CONTIDO COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL NEGATIVA EM 1(UMA) HORA, POR METODO DE FLUORESCENCIA, PARA MONITORAMENTO BIOLOGICO DE CICLO DE ESTERILIZACAO A VAPOR SATURADO SOB PRESSAO EM AUTOCLAVES ASSISTIDAS A VACUO.,COMPOSTO POR UMA CAMARA CONTENDO UMA POPULACAO MICROBIANA MAIOR QUE 1.000.000(HUM MILHAO) DE ESPOROS SECOS E PADRONIZADOS DE GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS,ACONDICIONADA EM AMPOLA PLASTICA, TRANSPARENTE E RESISTENTE, CONTENDO UMA AMPOLA DE VIDRO LACRADA COM CALDO NUTRIENTE PROPRIO PARA O CRESCIMENTO DOS MICRO-ORGANISMO, DISPOSITIVO PARA QUEBRA DA AMPOLA E MATERIAL DE NAO TECIDO. ETIQUETA PRESENTE NA AMPOLA COM NOME DO PRODUTO, N. LOTE, DATA FABRICACAO/VALIDADE	CX/ 50	5

4. Da Entrega

- 4.1 Os produtos serão entregues de segunda a quinta-feira, no horário das 08h00 às 15h00 e na sexta-feira, no horário das 08h00 às 13h00 no Hospital Professor Agamenon Magalhães – HOSPAM, na Rua: **Manoel Pereira da Silva, 955** Bairro: **Nossa Senhora da Penha, Serra Talhada – PE – CEP: 56903-490.**
- 4.2 O prazo de entrega é de 05 (cinco) dias úteis após o envio do pedido.
- 4.3 Os encargos e custos referentes ao acondicionamento, ao transporte e à entrega dos produtos são de responsabilidade da empresa fornecedora.
- 4.4 A entrega dos produtos deverá ser agendada com a Gerência do Almoxarifado, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas, através do telefone: (87)3831-9600, no horário das 08h00 às 15h00.

5. Especificações e/ou Condições Complementares

📍 Rua Manoel Pereira da Silva, 955, Centro, Serra Talhada-PE

☎ Fone: (87) 3831-9600 ✉ e-mail:hospam.saude@gmail.com

- 5.1. O acondicionamento e o transporte dos **produtos** deverão ser realizados de acordo com o exigido para cada tipo de produto, devidamente protegido de pó e variações de temperatura, de modo a garantir a qualidade e integridade do produto.
- 5.2. As embalagens externas devem mencionar as condições corretas de armazenagem do produto, entre elas, temperatura, umidade e empilhamento.
- 5.3. No caso de materiais **com prazo de validade superior a 01 (um) ano**, por ocasião da entrega, **somente serão aceitos** aqueles cujos **prazos de validade** a **transcorrer seja igual ou superior a 80% (oitenta por cento) do prazo previsto**, ou seja, que ainda **não tenha decorrido 20% (vinte por cento) do prazo de validade**.
- 5.4. No caso os **Produtos com prazo de validade inferior a 01 (um) ano**, por ocasião da entrega, **somente serão aceitos** aqueles cujos **prazos de validade** a **transcorrer seja igual ou superior a 90% (noventa por cento) do prazo previsto**, ou seja, que ainda **não tenha decorrido 10% (dez por cento) do prazo de validade**.
- 5.5. A CONTRATANTE reserva-se o direito de **não** receber nenhum produto com prazo de validade inferior aos especificados, RESSALVADOS os casos de interesse da Administração, desde que exista solicitação prévia da CONTRATADA e justificativa expressa do órgão interessado, caso em que será formalizado o **compromisso de troca** de todo quantitativo não utilizado.
 - 5.5.1. A **carta de comprometimento de troca** deverá acompanhar a nota fiscal no ato da entrega.
 - 5.5.2. A solicitação de troca e coleta do quantitativo não utilizado será realizada pelo CONTRATANTE **60 (sessenta) dias** antes do vencimento do produto, o custo referente a esse serviço é de responsabilidade da CONTRATANTE.
 - 5.5.3. A troca deverá ser realizada **em até 30 (trinta) dias** após a solicitação do CONTRATANTE.
 - 5.5.4. No ato da entrega de medicamentos garantidos pela carta de comprometimento de troca, a nota fiscal apresentada deve informar que o produto é referente a uma reposição por troca, especificando a nota fiscal e empenho de origem.
- 5.6. As distribuidoras devem apresentar certificado de procedência dos produtos, lote a lote, a ser entregue de acordo com o estabelecido na licitação, conforme o **art. 6º da Portaria nº. 2.814/1998 do Ministério da Saúde**.
- 5.7. Em caso de medicamentos, eles deverão ser entregues em embalagens adequadas contendo de forma visível os seguintes dizeres: "PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO" (vide **art. 7º da Portaria nº. 2.814/1998 do Ministério da Saúde**). Esta informação deverá constar da embalagem de forma que não possa ser removida sem danificá-la. Em caso de latas ou frascos, deve estar no corpo da embalagem e não na tampa.
- 5.8. As embalagens primárias dos medicamentos (ampolas, blister, strips, frascos ou outras) devem apresentar o número do lote e prazo de validade.
- 5.9. Havendo necessidade técnica ou administrativa, o licitante poderá encaminhar os produtos entregues para análise, em laboratórios analíticos – certificadores habilitados para atestar a conformidade às exigências e requisitos de qualidade a serem cumpridos por fabricantes e fornecedores (vide **art. 3º da Portaria MS/GM nº. 1.818/1997**).

6. Prazo de Validade da Proposta

- 6.1. O prazo de validade das propostas será **de 90 (noventa) dias**.

Serra Talhada, 18 de dezembro de 2024.

Maria Juliana dos Santos Dantas

Gerente Almoxarifado - HOSPAM

Mat.: 370.161.1

 Rua Manoel Pereira da Silva, 955, Centro, Serra Talhada-PE

 Fone: (87) 3831-9600  e-mail:hospam.saude@gmail.com