

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

**1. DA DESCRIÇÃO E QUANTIDADE**

1.1. Em caso de eventual divergência entre a descrição do item do catálogo do sistema Compras.gov.br e as disposições deste Termo de Referência, prevalecem as disposições deste Termo de Referência.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	SIAFÍSICO	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE
01	<p><b>3498930 - Fita Teste P/teste Desafio Pcd, Com Indicador Biológico, Integrador CI5</b></p> <p><b>Especificação Técnica:</b></p> <p>Fita Teste; para Teste Desafio Pcd, Com Indicador Biológico de Incubação Rápida e Integrador Químico Classe 5; Uso Em Autoclave a Vapor; Aspecto Com Aderência e Coloração Apos Exposição; Embalado Em Involucro Em Camada de Papel Medindo 12,5 x 12.5cm Embalado Em Caixa Com 16 Pacotes; a Apresentação do Produto Devera Obedecer a Legislação Atual Vigente;</p>	434970	349893-0	UNIDADE	500

**2. DA ENTREGA**

2.1. A entrega será **única**

2.2. A entrega deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias uteis após emissão da nota de empenho

2.3 A **vigência do contrato** será até o **término do exercício financeiro vigente**, observadas as disposições legais aplicáveis.

**3. Local, Horário de Entrega e Validade:**

Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Rua **Oswaldo Cruz, nº 197 – Bairro Boqueirão** – Santos/SP – CEP **11045-100**, Setor: **Almoxarifado**, no horário das **08h00 às 16h00**, em dias úteis.

**3.1** Para a entrega de insumos de **grande volume**, é **obrigatório o agendamento prévio** junto à Seção de Almoxarifado, por meio do telefone **(13) 3202-1316** ou pelo e-mail [lideralmoxarifado.hga@logfarma.com.br](mailto:lideralmoxarifado.hga@logfarma.com.br)

**3.2** Na ausência de **agendamento prévio**, as mercadorias **não serão recebidas**.

### **3.3 Prazo de Validade:**

O prazo de validade dos bens, na data da entrega, **não poderá ser inferior a 12 (doze) meses**.

## **4. Da Proposta Comercial:**

A proposta deverá ser elaborada em **papel timbrado da empresa**, contendo obrigatoriamente o **CNPJ**, bem como **nome completo, telefone e e-mail do responsável** pela sua emissão.

**4.1** A proposta deverá informar os **dados bancários do Banco do Brasil** (agência e conta), em conformidade com o disposto no **Decreto nº 62.867/2017**.

### **4.2 Validade da Proposta:**

A proposta deverá possuir **validade mínima de 60 (sessenta) dias**, contados a partir da data de sua apresentação.

### **4.3 Documentação Técnica:**

A proposta deverá conter **catálogo técnico do produto**, com **descritivo detalhado e imagens nítidas**, que permitam a perfeita identificação e avaliação do item ofertado.

### **4.4 Regularização Sanitária:**

Deverá ser apresentado **registro do produto junto à ANVISA**, quando aplicável, em plena validade.

### **4.5 Comodato**

A **CONTRATADA** deverá fornecer **1(uma) Incubadora** para central de material e esterilização em comodato, sem ônus ao **CONTRATANTE**, com as características abaixo:

Incubadora deve estar com laudo de qualificação técnica compatíveis com as fitas ofertadas.

Assistência técnica para qualquer eventual problema com o equipamento deve ocorrer em até 24 h da solicitação pelo hospital e se necessário a troca do equipamento este deve ser substituída em até 48h.

Treinamento e capacitação a todos os servidores do Setor de Central de Material e Esterilização.