

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	SIAFISICO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD
01	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Azul Patente 25 Mg/ml (forma Sodica); Forma Farmaceutica Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola 2 MI; Via de Administracao Parenteral;	292408	136439-1	AMP	150
02	Medicamentos Manipulados de Uso Humano; Azul de Metileno 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola 5ml; Via de Administracao Intravenosa;	431838	262189-4	AMP	1200
03	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Paracetamol 10 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao para Infusao; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/bolsa Em Sistema Fechado; Via de Administracao Endovenosa;	483776	607577-0	UND	150
04	Medicamentos Gerais de Uso Humano; Monoetanolamina, Oleato 50mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-	282580	26058-4	AMP	300

	ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administracao Intravenosa;				
--	---	--	--	--	--

2. DA ENTREGA E PRAZO DE ENTREGA

2.1. A entrega será de forma **IMEDIATA**

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

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

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.

A empresa licitante deverá apresentar, juntamente com a proposta comercial, **cópia da bula vigente dos medicamentos ofertados**, aprovada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), contendo todas as informações técnicas necessárias para identificação do produto, composição, indicação terapêutica, forma farmacêutica, concentração, via de administração, condições de armazenamento, contraindicações e demais informações exigidas pela legislação sanitária vigente

4.4 Regularização Sanitária:

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