

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	3498930 - Fita Teste P/teste Desafio Pcd, Com Indicador Biológico, Integrador Cl5 Especificação Técnica: 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;	434970	349893-0	UNIDADE	250

1.2 EQUIPAMENTO EM COMODATO

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

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

1.2.3 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.



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

1.3 A CONTRATADA deverá encaminhar o cronograma de execução da manutenção preventiva antes de iniciar os trabalhos para cada um dos equipamentos. Deverá apresentar também cronograma de rotinas de inspeção dos equipamentos de acordo com as orientações de manutenção do fabricante do equipamento ofertado.

1.4 A CONTRATADA deverá garantir a funcionalidade do equipamento até o término do uso total dos insumos adquiridos neste Estudo Técnico Preliminar ao presente processo, sem ônus adicional a este Hospital Guilherme Álvaro;

1.5 Deverá responsabilizar-se pela manutenção completa (PREVENTIVA E CORRETIVA) dos equipamentos, pela substituição dos mesmos, e assistência técnica permanente caso necessário, até o término total dos insumos adquiridos por meio deste Estudo Técnico Preliminar ao presente processo, sem ônus adicional a este Hospital Guilherme Álvaro

1.6 Havendo necessidade de manutenção dos equipamentos ou em acessórios, a CONTRATADA deverá resolver o problema em até 24 (vinte e quatro) horas, após a solicitação do HGA, através de quaisquer meio de comunicação, ou efetuar a substituição do equipamento comodato por outro em perfeito estado de funcionamento e com as mesmas características do equipamento retirado, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas a contar da solicitação, sem ônus ao HGA

1.7 A CONTRATADA deverá prestar serviços de reparos corretivos sempre que necessários e quando solicitados pelo HGA sem ônus

1.8 A CONTRATADA deverá realizar treinamentos para os funcionários do HGA que manuseiam o aparelho, a qualquer momento, o quanto se fizer necessário, em todos os períodos (manhã, tarde ou noite) previamente agendados pela Diretoria responsável, sem ônus a instituição 4.12 A CONTRATADA deverá manter os comodatos nas dependências do Hospital Guilherme Álvaro, até que finalize o consumo de todos os insumos fornecidos ou estoque presentes na instituição;



1.9 Ao término do contrato ou ao término dos insumos, esta unidade hospitalar comunicará a CONTRATADA para que, em até 30 (trinta) dias retire os equipamentos em comodato

.

2. DA ENTREGA

2.1. A entrega será **única**

2.2. A entrega dos bens e do equipamento em comodato deverão ocorrer em até 05 (cinco) dias úteis 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.

3.3 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 e do equipamento em comodato**, 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.