



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA
SERVIÇO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS
R: Afonso Pena, 1537 – Vila Mendonça - CEP 16015-040
Telefone: (18) 3622-3895/ 3623-5550/e-mail: dst.aids@aracatuba.sp.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA

Aquisição de tubo vácuo edta k2 c/gel 5ml c/1200 premium tampa branca

1. Objeto

A aquisição tem por objetivo atender ao Serviço Ambulatorial Especializado em HIV/AIDS e Hepatites Virais – SAE, para suprir as demandas do serviço, nos atendimentos aos usuários, garantindo dessa forma a qualidade nos atendimentos prestados.

2. Prazo

Prazo de entrega de 30 dias.

3. Solução como um todo

A compra de tubos de coleta de sangue a vácuo, com gel separador, 5 ml, com tampa branca, de plástico (PET e/ou poliestireno), resistente a temperaturas < -20°C, possuindo o aditivo EDTA K2 em suas paredes atenderá os exames de Quantificação da Carga Viral. Consumo mensal em torno de 250 unidades, a compra será referente a 4 meses, portanto será a quantidade de 1200 (mil e duzentos) tubos. Solicitamos apenas para 4 meses, devido a data de validade que geralmente é curta.

4. Modelo de execução do objeto

O Regime de execução se dará por compra direta.

5. Modelo de gestão do contrato

Os itens somente serão considerados aceitos após conferência e aprovação pelos servidores responsáveis de cada Departamento solicitante, ficando sujeito a substituição desde que comprovada a preexistência de defeitos, a má fé do fornecedor ou as condições de transporte e/ou embalagens que comprometam a integridade do produto.

6. Critérios de medição e pagamento

Até 30 dias após o recebimento do item.

7. Forma e critérios de seleção do fornecedor

Espera-se adquirir os itens descritos nesta solução com o menor preço e melhor qualidade, atendendo as especificações que correspondem à necessidade deste serviço para garantir um serviço de saúde resolutivo e de qualidade.

8. Estimativas do valor da contratação

O valor esperado para essa aquisição é de R\$ 2.657,00 (dois mil, seiscentos e cinquenta e sete reais).

9. Adequação orçamentária

A aquisição do produto possui adequação orçamentária, estimativa de pagamento através da fonte 05 do recurso federal do DST/AIDS, aplicação 303.0002.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 83A9-3DE5-1E0E-753A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PAULA ROBERTA PEDRUCI LEME (CPF 218.XXX.XXX-00) em 18/11/2024 11:52:11 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CARMEM SILVIA GUARIENTE (CPF 066.XXX.XXX-19) em 18/11/2024 14:19:47 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/83A9-3DE5-1E0E-753A>