



24200000737830

Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Saúde
Departamento Administrativo – Divisão de Compras
Pregão Eletrônico _____/2024

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

LOTE	DESCRIÇÃO	APRES	QUANT.
01	0830.0507.000745 - TUBO PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO - ANTICOAGULANTE EDTA K3 - 4 ML - TAMPÁ ROXA TUBO PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO - COMPOSIÇÃO DA PAREDE DO TUBO: PLÁSTICO TIPO PET, TRANSPARENTE E INCOLOR; VOLUME: 4 ML; COM TAMPÁ: SIM; TIPO DE TAMPÁ: ROSCA INTERNA; COR DA TAMPÁ: ROXA; ESTERILIDADE: ESTÉRIL; INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ANTI-COAGULANTE EDTA-K3; DIMENSÕES MÍNIMAS 13X75MM; TAMPÁ ROSCA DE SEGURANÇA; CAIXA COM NO MÍNIMO 100 UNIDADES;	CAIXA	324

QUANTITATIVO POR HEMOCENTRO

Ítem	HEMORGS	HEMOPEL	HEMOPASSO	HEMOSM	QTD TOTAL	UNI	COD LIC	DESCRIÇÃO
01	120	72	72	60	324	CX	0830.0507.000745	TUBO PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO - ANTICOAGULANTE EDTA K3 - 4 ML - TAMPÁ ROXA

ENDEREÇOS PARA ENTREGA (ENTREGA TOTAL):

HEMOPEL

Av. Bento Gonçalves, 4569, Centro - Pelotas/RS – CEP: 96015-140
Tel: (53) 3222-3002

HEMORGS

Av. Bento Gonçalves, 3722 - Partenon – Porto Alegre
CEP: 90650-001 - Horário: 13h às 16h / Tel: (51) 3339-7330 / 3339-7223

HEMOPASSO

Av. Sete de setembro, 1055 – Centro - Passo Fundo/RS – CEP: 98900-000
Tel: (54) 3311 5555 / 3311 1427

HEMOSM

Rua Alameda Santiago do Chile, 35 - Nossa Sra. de Lourdes, Santa Maria/RS
CEP: 97050-685 / Tel: (55) 3221-5262

Prazo de entrega: ENTREGA TOTAL em até cinco (05) dias após o recebimento do empenho por e-mail.

Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul - Divisão de Compras
Av. Borges de Medeiros, 1501 – 5.º andar – sala 04 – Ala Sul
CEP 90119-900 – Porto Alegre – RS
Fones: (51) 3288-5832/7915
e-mail: divisaocomprasm@saude.rs.gov.br





24200000737830

Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria da Saúde
Departamento Administrativo – Divisão de Compras
Pregão Eletrônico _____/2024

Observação Padronizada 001:

O licitante deverá apresentar declaração de conformidade com as especificações e observações exigidas no edital (exceto para licitações realizadas por meio eletrônico).

Deverá ser possibilitada a confirmação das especificações técnicas do item, através de catalogo técnico/ficha técnica a ser disponibilizado pelo fabricante, quando solicitado.

Antes da adjudicação, ou antes, da assinatura contratual, **poderá ser solicitado uma amostra ao licitante vencedor a ser entregue e instalada** (caso de equipamentos que exijam essa condição para testes) em local a ser definido, sem qualquer ônus ao erário público.

O órgão requisitante em caso de dúvida poderá solicitar laudo dos produtos entregues, a ser emitido por laboratório acreditado INMETRO, a fim de confirmar o atendimento ao disposto em edital, ficando todas as despesas de transporte e emissão do laudo por conta da licitante contratada.

Observação Padronizada 183:

Os produtos deverão possuir, na data de sua entrega, prazo de vencimento com no mínimo 80% (oitenta por cento) da validade total especificada pelo fabricante.

- **AVALIAÇÃO TÉCNICA DO PRODUTO**

Conforme estabelecido na Observação Padronizada 001, ANTES DA ADJUDICAÇÃO, será necessário que a licitante **APRESENTE DUAS AMOSTRAS** do tubo para coleta de sangue à vácuo - anticoagulante EDTA K3 - 4 ml - tampa roxa (0830.0507.000745), **no prazo de até 3 dias**, a fim de atestarmos a conformidade técnica do mesmo, visto a rotina de coleta de sangue e realização dos exames obrigatórios realizados em equipamentos específicos no laboratório do HEMORGS e HEMOSM. O não atendimento ensejará a desclassificação da proposta, reservando-se à Divisão de Compras o direito de convocar os licitantes remanescentes na ordem de classificação do pregão eletrônico.

ENDEREÇO PARA ENTREGA DAS AMOSTRAS:**HEMORGS**

Av. Bento Gonçalves, 3722 - Partenon – Porto Alegre
CEP: 90650-001 - Tel: (51) 3339-7330 / 3339-7223
Horário de Entrega: 08h às 16h – De segunda à sexta-feira.

DE ACORDO
Direção do DESH

Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul - Divisão de Compras
Av. Borges de Medeiros, 1501 – 5.º andar – sala 04 – Ala Sul
CEP 90119-900 – Porto Alegre – RS
Fones: (51) 3288-5832/7915
e-mail: divisaocomprasm@saude.rs.gov.br





24200000737830

Nome do documento: 3 TERMO DE REFERENCIA.doc

Documento assinado por

Órgão/Grupo/Matrícula

Data

Analice Baldissera

SES / DESH-DIRECAO / 143625891

17/06/2024 13:38:27

