



Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria da Saúde  
Departamento Administrativo – Divisão de Compras

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

LOTE	DESCRIÇÃO	APRES	QUANT.
01	<b>0856.0133.000007 - FRASCO P/ HEMOCULTURA</b> FRASCO DE HEMOCULTURA PARA PACIENTES ADULTOS CONTENDO 25 ML DE MEIO DE CULTURA, COM RESINA INIBITORIA DE ANTIBIOTICOS, ESPECIFICOS PARA O EQUIPAMENTO BACTEC 9050	Frasco	3.050

**QUANTITATIVO POR HEMOCENTRO**

Nº	HEMOPASSO	HEMORGS	HEMOPEL	HEMOSM	QTD TOTAL	UNI	COD LIC	DESCRIÇÃO	VUR R\$	TOTAL R\$
01	1.200	650	600	600	3.000	FRASCO	0856.0133.000007	FRASCO P/ HEMOCULTURA	R\$ 120,00	R\$ 366.000,00

**ENDEREÇOS PARA ENTREGA PROGRAMADA:**

**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 / 3339-7323

**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 PROGRAMADA, conforme cronograma.



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



Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria da Saúde  
Departamento Administrativo – Divisão de Compras

**CRONOGRAMA DE ENTREGA HEMOPASSO**

Item	Cód.GCE	Mês 1 Entrega imediata	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	TOTAL
01	0856.0133.00000 7	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1.200

**CRONOGRAMA DE ENTREGA HEMORGS**

Item	Cód.GCE	Mês 1 Entrega imediata	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	TOTAL
01	0856.0133.00000 7	100	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	650

**CRONOGRAMA DE ENTREGA HEMOPEL**

Item	Cód.GCE	Mês 1 Entrega imediata	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	TOTAL
01	0856.0133.00000 7	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600

**CRONOGRAMA DE ENTREGA HEMOSM**

Item	Cód.GCE	Mês 1 Entrega imediata	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	TOTAL
01	0856.0133.00000 7	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600



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



24200000899120

**Nome do documento:** 03 TERMO DE REFERENCIA.doc

<b>Documento assinado por</b>	<b>Órgão/Grupo/Matrícula</b>	<b>Data</b>
Daniele Paula dos Santos da Rosa	SES / DESH-HEMORGS / 4825136	16/07/2024 09:15:06

