

TERMO DE REFERÊNCIAS PARA MEDICAMENTOS E ACESSÓRIOS AMBULATORIAIS

1. RELAÇÃO DOS PRODUTOS

Quantidade	Descrição
6 caixas	Luva de procedimento – Tamanho 8,5 – Caixa com 100 pares
20 caixas	Curativo antisséptico: 1,9 cm x 7,6 cm (tipo band aid) caixa c/ 40
40 frascos	Flaconetes de soro fisiológico a 9% com 10 ml cada
10 unidades	Fita hipoalergênica micropore 25 mm x 10 m
10 unidades	Atadura de crepe esterilizada de 10 cm x 1,80 m
100 unidades	Tiras reagentes para glicemia (Aparelho One Touch Ultra Mini)

Nota: O campo **Código Prodam** é uma referência interna para orientar o processo de solicitação de compra, não se trata de uma referência a ser considerada pelo fornecedor na elaboração da proposta comercial.

2. PRAZO DE VALIDADE:

Validade mínima de 6 meses

3. LOCAL DE ENTREGA:

Unidade Prodam Pedro de Toledo, 983 – Vila Clementino- São Paulo- SP- CEP 04039-032 – Tel. 2075 8020- Das 09:00 às 16:00 horas

4. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

Se for aplicável o faturamento, o pagamento será em até 25 (vinte e cinco) dias corridos após o aceite na nota fiscal pela demandante, que deverá ocorrer em até 5 (cinco) dias úteis.

Se não aplicável o faturamento, a forma de pagamento deve constar na proposta comercial a ser enviada pelo fornecedor.

Sonia Maria Rodrigues
DIPAR/Plano de Saúde
SP 13/05/2022