

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de dietas líquida enterais, suplementos alimentares e fórmulas infantis para a Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, conforme especificações contidas no memorial descritivo, sendo o prazo de contrato por 1 ano, não podendo ser prorrogável.

2. JUSTIFICATIVA

A aquisição de dietas líquidas enterais, suplementos alimentares e fórmulas infantis, é demanda prevista no Plano Anual de Contratações Simplificado da FHGV e destinam-se a aprimorar e humanizar ainda mais o atendimento prestado aos pacientes desta unidade de saúde. Esses recursos são essenciais para proporcionar um ambiente propício ao cuidado, contribuindo significativamente para a melhoria da qualidade dos serviços oferecidos. Diante desse propósito, a realização do Processo Licitatório se faz necessária, garantindo a legalidade e transparência inerentes a esse procedimento, assegurando, assim, a obtenção dos itens requeridos de forma adequada e em conformidade com as normativas vigentes.

3. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

3.1 A empresa contratada obriga-se a:

3.1.1 Fornecer dietas líquidas enterais, suplementos alimentares e fórmulas infantis, conforme exigências do Edital, do Termo de Referência, Memorial Descritivo, do Contrato, da Proposta, da Lei de Licitações e do Pregão eletrônico, bem como Decretos regulamentadores e legislação específica atinente ao objeto no prazo máximo de 03 (três) dias ininterruptos contados a partir da emissão da Ordem de Compra à Contratada, com frete pago, devendo os produtos serem entregues junto ao setor de nutrição do HMGV;

3.1.2 O fornecedor deverá apresentar alvarás pertinentes ao seu estabelecimento, bem como estar em conformidade com as normas da Anvisa.

3.2 Prazos e forma de entrega:

3.2.1 O prazo de entrega deverá ser de no máximo 03 (três) dias ininterruptos contados a partir da emissão da Ordem de Compra à Contratada

3.2.2 Entregar todos os produtos acompanhados de seu laudo técnico e com validade mínima de 90 dias a contar da data da entrega.

3.2.3 Entregar todos os produtos em embalagens íntegras, rotuladas contendo nome do produto, peso, data de fabricação e validade dos produtos, sendo que não serão recebidos produtos em embalagem violada (furadas, rasgadas).

3.2.4 A entrega somente será concluída mediante a emissão de recebimento, expedido pela FHGV.

3.2.5 Os fornecedores que entregarem o produto de qualidade inferior ao solicitado terão que fazer a troca destes em no máximo 24 horas.

3.2.6 Os produtos deverão ser entregues acompanhados da Nota Fiscal correspondente.

4. MEMORIAL DESCRITIVO

Em anexo segue o arquivo “Valores de custo unitário conforme contratação atual” com os valores estimados dos itens solicitados, conforme contratação atual, devido a impossibilidade do setor requisitante realizar esta pesquisa mais detalhada por inviabilidade de pessoal. Para a estimativa atual, será solicitado o auxílio do setor de licitações.

Item	Código	Descrição do Materiais	Consumo estimado Mensal	Unidade
1	14261	DIETA LÍQUIDA HIPERCALÓRICA DENSIDADE CALÓRICA 1.5 CAL/ML HIPERPROTEICA 500ML	100000	ML
2	6089	DIETA LÍQUIDA SEMI ELEMENTAR HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA	50000	ML
3	10016	DIETA LÍQUIDA ENTERAL, PEDIÁTRICA, DE 01 A 10 ANOS, SISTEMA FECHADO, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA	2000	ML
4	14263	DIETA LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA	250000	ML
5	6091	FÓRMULA LÍQUIDA HIPERCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, INDICADA PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA	10000	ML
6	7360	SUPLEMENTO LÍQUIDO HIPERCALÓRICO E HIPERPROTÉICO	2000	ML
7	2676	ESPESSANTE E GELIFICANTE A BASE DE GOMA XANTANA	4000	GR
8	2297	MÓDULO DE FIBRAS MISTAS 60% SOLÚVEL, 40% INSOLÚVEL	1000	GR
9	2274	MÓDULO DE PROTEÍNA 100% SORO DO LEITE	5000	GR
10	5489	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ACRESCIDO DE VITAMINAS E MINERAIS	4000	GR
11	8391	Dieta Líquida enteral para controle glicêmico, com carboidrato de baixo índice glicêmico. Hiperproteica, normocalórica. Isenta de sacarose e glúten. Sem lactose (apenas com traços provenientes da matéria-prima). Embalagem de 1000ml. Sistema fechado.	60	LT
12	6930	DIETA LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, COM FIBRAS, 200 ML	2000	ML
13	6090	FÓRMULA LÍQUIDA HIPERPROTEICA E HIPERCALÓRICA INDICADA PARA PACIENTES RENAIIS EM DIÁLISE	20000	ML
14	14319	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ SEM SABOR, NUTRICIONALMENTE COMPLETO ISENTO DE SACAROSE, HIPERPROTEICO. EMBALAGEM DE 350 A 400 G.	5000	GR
15	14217	SUPLEMENTO LÍQUIDO VIA ORAL, HIPERPROTEICO, COM ARGININA, DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML, SEM SACAROSE, RECOMENDADO PARA PACIENTES COM LESÃO POR PRESSÃO E OUTROS CASOS DE CICATRIZAÇÃO, SABORES DIVERSOS, EMBALAGEM DE 200 ML.	8000	ML
16	2294	SUPLEMENTO LÍQUIDO HIPERCALÓRICO ADULTO	2000	ML
17	5361	SUPLEMENTO LÍQUIDO VIA ORAL, HIPERCALÓRICO, ISENTO DE GORDURA	4000	ML
18	8564	MÓDULO COMPOSTO POR 100% DE L-GLUTAMINA, PARA USO ORAL OU ENTERAL	200	GR
19	3247	MÓDULO DE FIBRA SOLÚVEL 100% - SACHE 5 GR	2000	GR
20	6929	MÓDULO PROBIÓTICO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, CONTENDO MÍNIMO 04 CEPAS PROBIÓTICAS	200	GR
21	2290	DIETA ENTERAL EM PÓ INFANTIL	800	GR
22	3134	FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA PARA LACTENTES	1200	GR
23	9776	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA DE 0 A 3 ANOS	400	GR
24	7210	FÓRMULA INFANTIL SEM LACTOSE	2	LT
25	14264	Dieta Líquida nutricionalmente completa 1,5 kcal/ml, e mínimo de 15% de proteínas predominantemente de origem animal, isento de glúten e sacarose. Sem lactose (apenas com traços provenientes da matéria-prima). Embalagem de 500ml a 1 litro. Sistema aberto.	40000	ML
26	5351	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ COM PREBIÓTICO ENRIQUECIDA COM FERRO E PROTEÍNAS LÁCTEAS	10000	GR
27	4070	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ COM PREBIÓTICO, COM FERRO E PROTEÍNA LÁCTEA	20000	GR
28	1374	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ ENRIQUECIDA COM FERRO PARA LACTENTES PREMATUROS E RN BAIXO PESO	400	GR
29	6129	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ ISENTA DE LACTOSE, PROTEÍNA DE SOJA E SACAROSE	800	GR
30	5039	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL	4000	GR
31	14262	DIETA LÍQUIDA HIPERCALÓRICA DENSIDADE CALÓRICA 1.5 CAL/ML HIPERPROTEICA	250000	ML
32	11880	SUPLEMENTO LÍQUIDO, PARA PACIENTE RENAL, EM TRATAMENTO CONSERVADOR, HIPOPROTÉICO, HIPERCALÓRICO, COM DENSIDADE CALÓRICA 2 CAL/ML, SEM SACAROSE	10000	ML

5. DA GARANTIA

5.1 Da contratada:

- 5.1.1 Entregar os produtos conforme quantidade solicitada em cada pedido de fornecimento.
- 5.1.2 Cumprir com os dias e horários de entrega, conforme combinado previamente por e-mail.
- 5.1.3 Aguardar a conferências dos produtos no ato da entrega.

5.2 Da entrega:

- 5.2.1 Os produtos objetos deste edital, deverão ser entregues de segunda-feira à sexta-feira das 07 horas às 18 horas e aos sábados das 07 horas às 12 horas, no setor de Nutrição e Dietética do HMGV, conforme especificações e quantidades solicitadas, na seguinte localidade:

HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS

CNPJ: 13.183.513/0001-27

Rua Pinheiro Machado, 331

Sapucaia do Sul-RS

Cep: 93210-180

Fone: (51) 3451-8200

5.2.2 Recebimento provisório - no ato da entrega do objeto, no Setor que procederá à conferência de sua conformidade com as especificações do Edital, da Ata de Registro de Preços e/ou do Contrato. Caso não haja qualquer impropriedade explícita, será atestado esse recebimento;

5.2.3 Recebimento definitivo - em até 05 dias úteis após o recebimento provisório, mediante "atesto" na nota fiscal/fatura, após comprovada a adequação aos termos contratuais e desde que não se verifique defeitos ou imperfeições.

5.3 Da contratante:

5.3.1 Verificar as quantidades dos produtos no ato de entrega.

5.3.2 Conferir as embalagens dos produtos no ato da entrega, verificando integridade das mesmas.

5.3.3 Analisar os produtos e validade no ato da entrega.

5.3.4 Somente receber os produtos que estiverem em boas condições de uso.

5.3.5 Enviar as ordens de compras no prazo acordado.

5.3.6 Verificar se a nota fiscal expressa os elementos necessários e essenciais aos documentos: prazo de validade, data de emissão, dados do contrato e do órgão contratante, período respectivo de execução do contrato, valor a pagar, eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

6. DA FISCALIZAÇÃO

6.1 O objeto deste Edital será supervisionado pelos Fiscais do Contrato designados pela Contratada, em suas ausências, por seus substitutos em conformidade ao artigo 117 da Lei n. 14.133/2021.

6.2 O fiscal técnico de contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

7. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1 O pagamento à empresa contratada será efetuado pela Fundação Hospitalar Getúlio Vargas em uma única parcela, ocorrendo em até 30 (trinta) dias ininterruptos após a completa entrega dos itens da Ordem de Compras, mediante a apresentação da Nota Fiscal. A nota fiscal deverá ser emitida com o mesmo CNPJ constante no contrato firmado.

7.1.1 O pagamento será efetuado diretamente pelo Setor Financeiro à empresa contratada, através de depósito bancário, creditado na conta corrente da empresa, atendendo ao disposto no subitem 7.1. deste Edital, sendo expressamente vedada a realização do pagamento através de cobrança bancária como também a emissão de títulos de crédito, sob pena das sanções previstas neste Edital e indenização pelos danos decorrentes;

7.1.2 Do pagamento realizado serão retidos os valores porventura devidos em razão de multas aplicadas à empresa contratada, mediante processo administrativo, amparado no direito de ampla defesa;

8. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas deste processo de licitação serão adimplidas por fundo próprio da Fundação Hospitalar Getúlio Vargas, através de rubrica orçamentária a ser definida pelo setor de Orçamento durante o transcurso do processo licitatório (Edital).

9. DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério de **menor preço** por lote, mesmo que em definição de lotes com item único.

10. RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TR E FISCAIS

Viviane Azambuja Martins
Chefia da Unidade de Nutrição
e Dietética
Gestor(a) do Contrato

Identificação interna do documento E1K8RV4RB9-KZIYB5Y2



Nome do arquivo:

TR_dietas_e_suplementos_REVISADO_202503171625077735753.pdf

Data de vinculação à solicitação: 17/03/2025 19:25

Autor: Viviane Azambuja Martins (viviane.martins)

Aplicativo: 274318