

# Anexo I

## TERMO DE REFERENCIA

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A LOCAÇÃO DE APARELHO DE HEMOGRAMA PARA OS PACIENTES DE COVID-19.**

Itens	Discriminação dos produtos	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE HEMOGRAMA - COM A FINALIDADE DE ATENDER A ALTÍSSIMA DEMANDA DO LABORATÓRIO EM VIRTUDE DO COVID - 19. O APARELHO DEVE POSSUIR AS SEGUINTE ESPECIFICAÇÕES:  - Analisador hematológico automatizado por citometria de fluxo fluorescente: WBC, DIFF, RET, IRF, IPF, análise de líquidos biológicos com diferencial de 2 partes: método de impedância com foco hemodinâmico: PLT, RBC, HCT, método SLS-hemoglobina livre de cianeto: HGB; Parâmetros padrão: sangue total: WBC, RBC, HGB, HCT, VCM, HCM, CHCM, PLT - 1 RDWsd, RDWcv, PDW, MPV, P-LCR. PCT, NEUTROFILO#, LINFÓCITO#, MONÓCITO#, EOSINÓFILO#, BASÓFILO#, NEUTROFILO%, LINFÓCITO%, MONÓCITO%, EOSINÓFILO %, BASÓFILO %, - VELOCIDADE: Sangue total CBC de 30 até 60 amostras por hora; - Armazenamento de dados dos resultados dos pacientes, registro de arquivos de controle de qualidade, dados de controle de qualidade histórico de substituição dos reagentes; - Controle de qualidade em 3 níveis para todos os parâmetros; - Sistema de impressão dos resultados.	MES	12,00	1.700,00	20.400,00
Total da Coleta:					20.400,00

**Valor Total estimado da aquisição: 20.400,00 (vinte mil quatrocentos reais).**

**Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A LOCAÇÃO DE APARELHO DE HEMOGRAMA PARA OS PACIENTES DE COVID-19.**

**Prazo de entrega: Imediato**

**Condições de Pagamento: A prazo**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 18 de Maio de 2021**