

	TERMO DE REFERÊNCIA			POP
	Serviço: GESTÃO DE SUPRIMENTOS			Nº 015.2021
	Código: 015-2021	Revisão: 01	Página: 1	RH - FOR

Prestação de Serviços de GESTÃO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES	Área: SUPRIMENTOS
--	--------------------------

<p>Descrição Sumária da Prestação de Serviços:</p> <p>Prestação de GESTÃO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES, de forma ininterrupta, todos os dias da semana, no escritório administrativo do ISSRV – COTIA - SP</p>
--

<p>Requisitos exigidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem fornecer GESTÃO DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES, para atender toda a demanda do setor de compras das Unidades Hospitalares do ISSRV; • A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir em seu quadro de funcionários profissionais capacitados/qualificados para atuar na de gestão de suprimentos hospitalares; • A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir conhecimento/expertise na prestação de serviços voltados a GESTÃO DE SUPRIMENTOS RELACIONADOS A MATERIAIS E MEDICAMENTOS DA ÁREA HOSPITALAR, em unidades hospitalares de médio e grande porte e de média e alta complexidade. • A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem possuir conhecimento das terminologias médicas, farmacêuticas e dos setores hospitalares. • A empresas interessadas em participar do cadastro/inscrição para prestar serviços na unidade devem: <ul style="list-style-type: none"> ✓ possuir em seu quadro de funcionários profissionais capacitados/qualificados para liderar equipes; ✓ possuir em seu quadro de funcionários profissionais capacitados/qualificados para executar tarefas relacionadas ao fluxo de medicamento; ✓ profissionais para realizar o controle logístico das unidades hospitalares, produção e dispensação de medicamento; ✓ profissionais para fornecer orientação farmacêutica a equipe da médica, farmácia e equipe de saúde.
--

Observações:

Elaborado por: Gestão de Pessoas	Verificado por:	Aprovado por:	Data elaboração:	Data revisão:
-------------------------------------	-----------------	---------------	------------------	---------------