

## AUTORIDADE NACIONAL REGULADORA DE MEDICAMENTO, IP

### Termos de Referências para carimbos e tinteiros

O presente termo de referências tem por objecto, contratação de uma empresa qualificada para fornecimento de carimbos e tinteiros para ANARME,IP.

### ESPECIFICAÇÕES (Tabela 1)

| Formato     | Descrição                                                                                                                                                                                                                                              | Qtd | Cor  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| Circular    | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br><b>Divisão de Avaliação de Medicamentos, Produtos Biológicos e de Saúde</b> | 1   | Azul |
| Circular    | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br><b>Divisão de Farmacovigilância e Ensaios clínicos</b>                    | 1   | Azul |
| Circular    | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br><b>(Divisão de Inspeção e Licenciamento de Entidades)</b>                 | 1   | Azul |
| Rectangular | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento IP,<br>RIC<br>Produto Autorizado<br><br>Data       /       /                                                      | 1   | Azul |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                |   |          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento IP<br/>RIC<br/>A Despachar pela Alfandega<br/>O Local-----</p>                                              | 1 | Azul     |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br/>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br/><b>Gabinete Juridico e cooperação</b></p>                         | 1 | Azul     |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br/>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br/><b>(Gabinete de Pesquisa e Investigação Farmacêutica)</b></p>     | 1 | Azul     |
| Rectangular | <p><b>CONFIDENCIAL</b></p> <p>Data:...../...../.....</p>                                                                                                                                                                                       | 5 | Vermelho |
| Rectangular | <p><b>URGENTE</b></p> <p>Data:...../...../.....</p>                                                                                                                                                                                            | 5 | vermelho |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br/>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br/><b>Gabinete de Auditoria Interna e Estudos de Projectos</b></p> | 1 | Azul     |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br/>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br/><b>Departamento de Comunicação e Imagem</b></p>                 | 1 | Azul     |
| Circular    |                                                                                                                                                             | 1 | Azul     |

|             |                                                                                                                                                                                                                |   |          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|
|             | Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br><b>Departamento de Aquisições</b>                                                                                        |   |          |
| Circular    | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos<br>Logotipo da ANARME IP ( no meio)<br><b>Departamento de Planificação</b> | 1 | Azul     |
| Circular    | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br>Logotipo da ANARME,IP (no meio)<br><b>Repartição de Finanças</b>         | 1 | Azul     |
| Rectangular | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamentos,IP<br>DVAR<br>PAGO<br>Data        /        /        Assinatura.....        | 1 | Azul     |
| Rectangular | <br>Autoridade Nacional Reguladora de medicamento,IP<br>DVAR<br>JUSTIFICADO<br>Data        /        /..... Assinatura .....  | 1 | Azul     |
| Rectangular | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento,IP<br>DVAR<br>CANCELADO<br>Data        /        /..... Assinatura.....    | 1 | Vermelho |
| Rectangular | <br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento,IP<br>DVAR<br>ENCERRADO<br>Data        /        / Assinatura<br>.....     | 1 | Azul     |
| Circular    | <br>República de Moçambique<br>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br>Secretaria Geral                        | 2 | Azul     |

|             |                                                                                                                                                                                                                                               |   |          |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                               |   |          |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento IP<br/>(LNCQ)<br/>Av.Milagre Mabote/Recinto do Centro de Manutenção do<br/>Misau<br/>Maputo-Moçambique</p> | 1 | Azul     |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>LNCQ<br/>Entrada nº.....<br/>Data ...../...../202..... Horas.....<br/>Assinatura.....</p>              | 1 | Azul     |
| Rectangular |  <p><b>AUTORIDADE NACIONAL REGULADORA DE<br/>MEDICAMENTO, IP<br/>DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA QUALIDADE</b></p> <p><b>CÓPIA NÃO CONTROLADA</b></p>              | 1 | Azul     |
| Rectangular |  <p><b>AUTORIDADE NACIONAL REGULADORA DE<br/>MEDICAMENTO, IP<br/>DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA QUALIDADE</b></p> <p><b>CÓPIA CONTROLADA</b></p>                | 1 | Azul     |
| Rectangular |  <p><b>AUTORIDADE NACIONAL REGULADORA DE<br/>MEDICAMENTO, IP<br/>DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA QUALIDADE</b></p> <p><b>DOCUMENTO OBSOLETO</b></p>              | 1 | Vermelho |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
| Rectangular | <p style="text-align: center;"><b>DVAM</b></p> <p>DAM -----                      DAR-----</p> <p>RAM -----                      RCS-----</p> <p>RPR -----                      RDM-----</p>                                                                                                                             | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p style="text-align: center;">Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>GJC</p> <p>Entrada nº.....                      Saída.....</p> <p>      Data ...../...../202.....    Horas.....</p> <p>      Assinatura.....</p>     | 1 | Azul |
| Circular    | <p>Chancela ou Selo Branco</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | -    |
| Rectangular |  <p style="text-align: center;">Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>Delegação Regional Sul</p> <p>Entrada nº.....Classif.....</p> <p>      Data ...../...../202.....    Horas.....</p> <p>      Assinatura.....</p>      | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p style="text-align: center;">Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>Delegação Regional Centro</p> <p>Entrada nº.....Classif.....</p> <p>      Data ...../...../202.....    Horas.....</p> <p>      Assinatura.....</p> | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p style="text-align: center;">Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>Delegação Regional Norte</p> <p>Entrada nº.....Classif.....</p> <p>      Data ...../...../202.....    Horas.....</p> <p>      Assinatura.....</p>  | 1 | Azul |
| Circular    |  <p style="text-align: center;">República de Moçambique<br/>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Sul</p>                                                                                         | 1 | Azul |

|             |                                                                                                                                                                                                                       |   |      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
| Circular    |  <p>República de Moçambique<br/>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro</p>                  | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>República de Moçambique<br/>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Norte</p>                   | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Sul<br/>O Delegado</p> <p>Assinatura.....</p>           | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro<br/>O Delegado</p> <p>Assinatura.....</p>       | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Norte<br/>O Delegado</p> <p>Assinatura.....</p>       | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Sul<br/>Inspector Regional</p> <p>Assinatura.....</p> | 1 | Azul |

|             |                                                                                                                                                                                                                        |   |      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Norte<br/>Inspector Regional</p> <p>Assinatura.....</p>  | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro<br/>Inspector Regional</p> <p>Assinatura.....</p> | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Sul<br/>Representação Regional Gaza</p>                  | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Sul<br/>Representação Regional Inhambane</p>           | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro<br/>Representação Regional Manica</p>           | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro<br/>Representação Regional Zambézia</p>         | 1 | Azul |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                             |   |      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Centro<br/>Representação Regional Tete</p>                                                    | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento, IP<br/>Delegação Regional Norte<br/>Representação Regional Cabo Delgado</p>                                             | 1 | Azul |
| Circular    |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento,<br/>IP<br/>Delegação Regional Norte<br/>Representação Regional Niassa</p>                                               | 1 | Azul |
| Rectangular |  <p>Autoridade Nacional Reguladora de Medicamento<br/>Secretaria Geral<br/>Entrada nº...../ Classif.....<br/>Data ...../...../202..... Horas.....<br/>Assinatura.....</p> | 2 | Azul |

## 1.1 Especificações dos Carimbos

### 1. Padrão Tipográfico e de Cores

- **Fonte Padronizada:** Arial
- **Cabeçalho:** Azul-escuro | Tamanho 8
- **Nome do Carimbo:** Azul-claro | Tamanho 12

### 2. Tipo e Mecanismo de Fabricação

- **Carimbos Automáticos (Autoentintados):**
  - Aplicável a **todos os carimbos** da instituição.
- **Exceções:**
  - **Selo Branco** (*mecanismo de relevo/prensa*)
  - **Carimbo de "URGENTE"**
  - **Carimbo de "CONFIDENCIAL"**

## **1. Tinteiros**

### **Tinta para carimbos azul 30 ml**

Tinta para carimbos de alta qualidade, fabricada à base de água e glicerina sem óleos. Dispensador na ponta para uma utilização simples, que vai de acordo com as especificações dos carimbos da tabela 1.

### **Tinta para carimbos vermelho 30 ml**

Tinta para carimbos de alta qualidade, fabricada à base de água e glicerina sem óleos. Dispensador na ponta para uma utilização simples, que vai de acordo com as especificações dos carimbos da tabela 1.