

Goiânia, 04 de outubro de 2022

**TERMO DE REFERÊNCIA**

Nº015/2022

**1. MATERIAL**

Tinta para impressora colorida Epson.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

2.1	<b>Tinta cor preta:</b> Tinta na cor preta. Referência T544120-AL (original Epson) 60569
2.2	<b>Tinta cor ciano:</b> Tinta na cor ciano. Referência T544220-AL (original Epson) 60570
2.3	<b>Tinta cor magenta:</b> Tinta na cor magenta. Referência T544320-AL (original Epson) 60571
2.4	<b>Tinta cor amarela:</b> Tinta na cor amarela. Referência T544420-AL (original Epson) 60572

**3. JUSTIFICATIVAS PARA A AQUISIÇÃO**

Não há tinta de reposição para a impressora colorida Epson, as tintas são de consumo para impressos coloridos do Hospital.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Item	Descrição do Produto	Quantidade
1	<b>Tinta cor preta:</b>	2 Garrafas de 65 ml
2	<b>Tinta cor ciano:</b>	1 Garrafa de 65 ml
3	<b>Tinta cor magenta:</b>	1 Garrafa de 65 ml
4	<b>Tinta cor amarela:</b>	1 Garrafa de 65 ml

Esse documento foi assinado por Eduardo Campos Soares, Cesar Almeida de Assunção e Jesse Chinelles Barreto. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DWGCJR-KX5CZ-A5P2T-GM9AV>

  
César Almeida de Assunção



## 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- 5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra e no site do ISG ou jornal;
- 5.2. Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;
- 5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidarietàade – CEAP-SOL das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;
- 5.4. O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;
- 5.5. O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:
- Certidão Negativa de Débitos Municipais
  - Certidão Negativa de Débitos Estaduais
  - Certidão FGTS
  - Certidão de Tributos Federais
  - Cartão do CNPJ

## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 40 (quarenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.
- 6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas
- 6.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 003/2013 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, QD. 62, Lote 1/10 Jardim Europa. CEP: 74.325-100, Goiânia-GO.
- 6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.
- Atenciosamente,

**Eduardo Campos Soares**  
SUPERVISOR DE TI  
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:  
Eduardo Campos Soares  
CPF: 620.656.961-68  
Data: 04/10/2022 10:03:48 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:  
Cesar Almeida de Assunção  
CPF: 977.788.501-88  
Data: 04/10/2022 10:35:23 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:  
Jesse Chinelles Barreto  
CPF: 008.009.605-05  
Data: 04/10/2022 11:39:25 -03:00

CEAP-SOL -

Lotes 1/10- Jardim Europa - Goiânia, Goiás. CEP : 74.325-100 - Telefone: +55 62 3201.92



Esse documento foi assinado por Eduardo Campos Soares, Cesar Almeida de Assunção e Jesse Chinelles Barreto. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/DW6JR-KX-A5P2T-GM9AV>