

Portanto, justifica-se a necessidade de aquisição da caixa de som, visando à contribuição para o processo de acolhimento social e entretenimento dos hóspedes da Casa de Apoio.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

01 (uma) Caixa de Som CM-200 Bluetooth Amplificada - 200W USB

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irremovíveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra via *e-mail*, no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidarieidade (CEAP-SOL), das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

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



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarieidade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 6.1.** O prazo para o pagamento será de no mínimo 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;
- 6.2.** A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – TTG 003/2013, CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Avenida Veneza, Qd. 62, Lt. 1-10 Jardim Europa, Goiânia - Goiás, CEP 74.325-100, Goiânia, Goiás. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.
- 6.3.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Assinado eletronicamente por:
HEVELIM OLIVEIRA ROTULO
CPF: ***.890.731-**
Data: 08/01/2024 15:29:29 -03:00



Hevelim Oliveira Rotulo
Supervisora Núcleo Psicossocial
CRP 09/2223

Assinado eletronicamente por:
Cesar Almeida de Assunção
CPF: ***.788.501-**
Data: 08/01/2024 15:27:32 -03:00



Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, e para validar o documento e obter o certificado digital, clique no link: <https://www.portaltransparencia.goias.gov.br/portaltransparencia/validar-certificado-digital>

