

Goiânia, 14 de maio de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS  
TR N.º 06/2024**

**De:** Unidade de Internação

**Para:** Setor de Compras

**1. MATERIAL**

**Aparelho de pressão digital automático de braço**



(imagem ilustrativa)

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Especificações:

- Tipo de leitura digital
- Inflagem e desinflagem automática
- Área de aplicação braço
- Classificação adulto
- Tipo de medição: Pressão Arterial Sistólica e Diastólica - Pulsação
- Método da medição oscilométrico
- Tempo de espera do resultado: aproximadamente 1 minuto

- Capacidade de memória: aproximadamente 120 resultados
- Tamanho aproximado da braçadeira: largura 9,8cm, comprimento 14cm e altura 4,8cm
- Tipo de fechamento da braçadeira: fecho de contato
- Material da munhequeira: nylon
- Tamanho da munhequeira: aproximadamente 22 a 36cm
- Tipo de fechamento da munhequeira: fecho de contato
- Display LCD
- Precisão da medição: pressão 0 – 300bpm
- Medição – erro máximo de indicação: Pressão +- 3mmHg = Pulsação +-5%
- Tamanho aproximado do visor: largura 4cm e altura 6,5cm
- Informações do visor: indicador de risco WHO, Pressão sistólica, Pressão diastólica, Frequência cardíaca, indicador de arritmia cardíaca, Média dos 3 últimos resultados e indicador de bateria fraca.
- Idioma: Português
- Armazenamento: bolsa para transporte
- Alimentação: 4 pilhas alcalinas AAA
- Cor: branca
- Peso aproximado do produto: 340g
- Dimensões aproximadas do produto: Largura: 9,8cm Altura: 4,8cm Profundidade: 14cm
- Garantia
- Registro na ANVISA E INMETRO

### **3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

O equipamento mencionado será destinado à Unidade de Internação do CEAP-SOL. Justifica-se para auxiliar na realização diária de aferição dos sinais vitais dos pacientes internados na unidade.

### **4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

- 3 (três) unidades de aparelho de pressão digital automático de braço.

## 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

**5.1.** Atender aos 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 aos 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 Solidarieidade CEAP-SOL das 08:00 às 18:00 dias úteis, 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 60 (Sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

**6.2.** A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram os pagamentos das faturas.

**6.3.** A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Av. Veneza, QUADRA 62, LOTE 01 ao 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,

Assinado eletronicamente por:  
Sara Coelho Avelino  
CPF: \*\*\*.544.171-\*\*  
Data: 14/05/2024 11:31:28 -03:00

MUNDO DIGITAL

**Sara Coelho Avelino**  
Coordenadora de Enfermagem  
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:  
Kayene Rosa Santos Almeida  
CPF: \*\*\*.638.371-\*\*  
Data: 14/05/2024 11:53:32 -03:00

Assinado eletronicamente por:  
Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida  
CPF: \*\*\*.180.781-\*\*  
Data: 14/05/2024 14:52:32 -03:00

Bruna Karlla P. P. Almeida  
Coordenação Geral Assistencial  
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:  
Moises dos Santos Caribé  
CPF: \*\*\*.911.385-\*\*  
Data: 14/05/2024 11:39:31 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:  
Thais Lopes Safatle Dourado  
CPF: \*\*\*.654.921-\*\*  
Data: 14/05/2024 12:58:43 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Sara Coelho Avelino , Moises dos Santos Caribé, Kayene Rosa Santos Almeida, Thais Lopes Safatle Dourado e Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/MSXS8-47EZX-W8HRW-FWW2A>

