

Goiânia, 17 de junho de 2024.

## TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 002/2024

De: SCIH

Para: GERENCIA ADMINISTRATIVA

**1. MATERIAL:** Optiglow SF

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:** simulador de contaminação de superfícies para treinamento e monitoramento da limpeza de superfícies, permitindo identificar falhas no processo.

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:** identificação de limpeza de superfícies na unidade de internação, visando um melhor controle de infecção.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:** 1 unidade, contem 2 frascos e a lanterna de verificação na caixa, com 3.000 aplicações.

### **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 solidarietà 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;

Esse documento foi assinado por Kayene Rosa Santos Almeida, Jordana Helen silva Teixeira e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/Q53NY-RJDNJ-GBLQU-AYMEE>

**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 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.

Assinado eletronicamente por:  
Kayene Rosa Santos Almeida  
CPF: \*\*\*.638.371-\*\*  
Data: 17/06/2024 17:11:23 -03:00

**Kayene Rosa Santos Almeida**  
Enfermeira SCIH  
COREN/GO 626.162

Assinado eletronicamente por:  
Jordana Helen silva Teixeira  
CPF: \*\*\*.808.441-\*\*\*  
Data: 17/06/2024 17:12:34 -03:00

**MUNDO DIGITAL**

**Jordana Helen Silva Teixeira**  
Técnica em Segurança do Trabalho  
MTE/GO 0023417

Assinado eletronicamente por:  
Igor Guimarães Silva Honorato  
CPF: \*\*\*.340.621-\*\*  
Data: 18/06/2024 08:51:51 -03:00

**MUNDO DIGITAL**