Goiânia, 15 de maio de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR
TR N.º 023/2025

De: Núcleo de Manutenção Geral
Para: Compras

1. MATERIAL

Item 01: Purificador de Água.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item 01: Purificador de Água.

Especificação: Purificador de água, com água natural e gelada, com sistema de troca de refil versátil (sem a necessidade de fechar o registro de água). Garantia: mínima de 12 (doze) meses.

Características

• Água nas temperaturas Natural, Gelada e Misturada.
• Botão Misturador: Água na temperatura que você quer.
• Pingadeira tipo bandeja: removível para fácil higienização.
• Refil Girou, Trocou: troque sem fechar o registro.
• Água livre de impurezas: retém micropartículas presentes.
• Grande vazão de água: copos e jarras cheias em poucos segundos.
• Filtra e purifica até sem energia elétrica.
• Duas opções de instalação: sobre bancada ou fixação na parede.
• Refil Bacteriostático: impede a proliferação das bactérias do tipo Pseudomonas aeruginosa que, em pessoas com o sistema imunológico enfraquecido, pode gerar infecções.
• Elimina sabores e odores: água livre de cheiro e gosto.
• Pés antiderrapantes: melhora a aderência do purificador na bancada.

Esse documento foi assinado por Kayene Rosa Santos Almeida, Thais Lopes Safatle Dourado, Igor Guimarães Silva Honorato, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FU84D-HA3BL-WCP3J-FZPW5

• Easy Clean: produto pode ser desmontável para higienização.

Informações do Produto

- Cor: Branco
- Refrigeração: Placa
- Termostato Interno: Sim
- Volume Interno do Reservatório (L): 0,8
- Temperatura de Resfriamento**: 10°C / 50°F
- Vazão Máxima (L/h): 60
- Pressão de trabalho (m.c.a./ kPa): 5 a 50 m.c.a. ou 49,03 a 490,33
- Eficiência de Retenção de Partículas (µm): Classe- C = 5 até < 15
- Eficiência de Redução de Cloro Livre: Aprovado
- Bacteriostático: Aprovado
- Vida Útil do Refil: 3.000 L / até 6 meses
- Grau de Proteção: IPX0
- Voltagem: Full Range (220v)
- Amperagem (A): 0,6
- Potência (W): 63
- Frequência Mercado Nacional (Hz): 60
- Consumo de Energia (kWh/mês): 8
- Eficiência Energética (kW/L): 0,252

Garantia do Fabricante 12 meses

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinação: Farmácia ambulatorial, consultório de farmácia e CAF casa apoio.

Tal solicitação se faz necessário a aquisição deste purificador de água, visando a instalação de um novo no setor de laboratório da unidade diante a necessidade de suprir a demanda de fornecimento de água purificada para consumo do público interno, tendo em vista que as características do ambiente de recepção para pacientes não possuí equipamento purificador de água.

Esse documento foi assinado por Kayene Rosa Santos Almeida, Thais Lopes Safatle Dourado, Igor Guimarães Silva Honorato, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FU84D-HA3BL-WCP3J-FZPW5

4. MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme solicitação de compra.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irreajustáveis, 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 Atendimento Prolongado e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade - CEAP-SOL das 07:30 às 17:30 horas, em 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. DAS 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 ocorra os pagamentos das faturas

Esse documento foi assinado por Kayene Rosa Santos Almeida, Thais Lopes Safatle Dourado, Igor Guimarães Silva Honorato, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FU84D-HA3BL-WCP3J-FZPW5

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, Qd. 62, Lt. 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,

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 19/05/2025 17:16:26 -03:00
MUNDO DIGITAL

Luanda Cristina S. Novais Santos
Supervisora de farmácia/suprimentos
CRF-GO 16420
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 16/05/2025 13:41:30 -03:00
MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Thais Lopes Safatle Dourado
CPF: ***.654.921-**
Data: 16/05/2025 10:54:50 -03:00
MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 20/05/2025 13:10:14 -03:00
MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 15/05/2025 17:01:45 -03:00

Esse documento foi assinado por Kayene Rosa Santos Almeida, Thais Lopes Safatle Dourado, Igor Guimarães Silva Honorato, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FU84D-HA3BL-WCP3J-FZPW5