

Goiânia, 12 de Junho de 2018

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS  
TR N.º 182/2018**

De: Engenharia Clínica – HDT.

Para: Gerência Administrativa – HDT.

**1. MATERIAL**

Item 01: Cotovelo 90° para tubo da linha proximal compatível com Y universal;

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Item 01: Cotovelo 90° para tubo da linha proximal dos ventiladores newport, modelo E-500, compatível com Y universal.



Fig 1 – imagem ilustrativa do cotovelo 90° do tubo da linha proximal.

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

O cotovelo de 90° é um acessório de ligação entre o tubo da linha proximal e o Y da traquéia, sem ele não é possível ligar o tubo no Y da traquéia o que impede o funcionamento do equipamento, pois, o mesmo não reconhece informações importantes para seu funcionamento. No HDT possuímos 10 ventiladores newport, modelo E-500, porém, devido ao descuido na retirada do acessório acabaram quebrando várias destas peças, deixando os kits de ventilação dos newports inutilizáveis. Para reparar os Kits é necessária a aquisição do acessório requisitado.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Item 01: 10 unidades;

## 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 Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT 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. DAS 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 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Olinda, QD. H-04, Lote 0, AO 03, Park Lozandes. CEP: 74.884-120, Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT  
*Emerson César*  
Engenheiro Clínico  
CREA 1014963222 D-GO

Emerson César A. M. Filho  
Engenheiro Clínico – HDT

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA  
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

*Antônio Jorge de A. Maciel*  
Gerente Administrativo  
HDT/HAA

*Ismael Moreira da Rocha Júnior*  
Comprador  
HDT/ISG-GO