

Goiânia, 24 de Abril de 2018.

**TERMO DE REFERÊNCIA
REQUISIÇÃO DE COMPRA**

N.º 39/2018

De: Tecnologia da Informação – TI/HDT/HAA

Para: Departamento de Compras – HDT/HAA

Requisição de Compra**1. MATERIAL**

- Kit mouse e teclado sem fio;
- Pendrive 8GB;


2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO OBJETO:

2.1. Equipamento de informática do tipo “Kit mouse e teclado sem fio”, destinado às funções de periféricos de input de informações.

ITEM	REQUISITOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS (Kit mouse e teclado sem fio)
2.1.1	Teclado: <ul style="list-style-type: none">- Receptor com Conexão: USB- Número de Teclas: 107 + 10- Teclado Wireless- Frequência: 2400mhz- Receptor NANO- Teclado ABNT 2 + Teclado numérico- Alimentação: Pilha AAA (Inclusa)- Cor: Preto
2.1.2	Mouse <ul style="list-style-type: none">- Receptor com Conexão USB- 3 Botões- Mouse Wireless- Frequência: 2400mhz- Alimentação: Pilha AAA (Inclusa)- Cor: Preto

Missão
Prestar assistência especializada na área de doenças infecciosas e dermatológicas e desenvolver conhecimento científico

Visão
Ser o hospital com gestão inovadora em saúde, ensino e pesquisa no mundo em transformação


Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

Valores
Ética, Humanização, Inovação, Segurança,
Sustentabilidade, Transparência

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



2.2. Equipamento de informática do tipo "Pendrive 8GB", destinado às funções de armazenamento de dados.

ITEM	REQUISITOS MÍNIMOS OBRIGATÓRIOS (Pendrive 8GB)
3.1.1.	- Capacidade: 8GB - Desempenho / Velocidade: Até 130MB / s (leitura) - Dimensões: 19,1 x 15,9 x 8,8 mm - Temperatura de operação: 0 C a 35 C - Temperatura de armazenamento: -10 C a 70 C - Compatibilidade: USB 3.1 (Gen 1 - compatível com versões anteriores com USB 3.0 e USB 2.0);
3.1.2.	Termo de Garantia Garantia de 01 (um) ano , com assistência técnica prestada por empresa autorizada pelo fabricante em Goiânia.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO.

Equipamento Kit Mouse teclado destinado ao setor de diretoria geral para a manipulação da estação de trabalho de monitoramento das câmeras de segurança. Os pendrives são destinados ao setor de Tecnologia da informação para a realização de manutenção nos computadores.

4. QUANTIDADES

Item	Descrição do Produto	Quantidade
1	Kit mouse e teclado sem fio	01 unidade
2	Pendrive 8GB	04 unidades

23589
16010

(Assinatura)
 Ismael Moreira da Rocha Júnior
 Comprador
 HDT / ISG - GO

Missão
 Prestar assistência especializada na área de doenças infecciosas e dermatológicas e desenvolver conhecimento científico

Visão
 Ser o hospital com gestão inovadora em saúde, ensino e pesquisa no mundo em transformação

Valores
 Ética, Humanização, Inovação, Segurança, Sustentabilidade, Transparência

(Assinatura)

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. 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.

Guilherme Barbosa Silva
Coordenador de TI
HDT/HAA
Guilherme Barbosa Silva
Coordenador de TI – HDT/HAA

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

Antônio Carlos de A. Maciel
Gerente Administrativo

Missão
Prestar assistência especializada na área de doenças infecciosas e dermatológicas e desenvolver conhecimento científico

Visão
Ser o hospital com gestão inovadora em saúde, ensino e pesquisa no mundo em transformação

Valores
Ética, Humanização, Inovação, Segurança, Sustentabilidade, Transparência