

Goiânia, 02 de Abril de 2018

TERMO DE REFERÊNCIA**T.R. Nº 005/2018**

De: Comunicação

Para: Gerência Administrativa

1.MATERIAL


- Banner em lona;
- Adesivo Vinílico;
- Metalon.

2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item	Descrição
I	Banner 4/0 cores, 0,8m X 1,2m;
II	Adesivo Vinílico 4/0 cores, 0,3m X 0,11m;
III	Lona com ilhós, 4/0 cores, 1,6m X 2,1m;
IV	Estrutura de painel de metalon vasado para instalação de banner de Lona com ilhós, medindo 2,1m de altura X 1,6m de largura, com "pés de apoio" de 0,7m em ambos os lados.

3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

- Todos os itens acima descritos serão destinados ao o Setor de Comunicação, visando atender demanda da Secretaria Estadual de Saúde para a ocasião da vistoria do governador do Estado de Goiás à obra de Ampliação do HDT.

4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO*23352* Item I: 05 unidades;*23353* Item II: 07 unidades;*23314* Item III: 01 unidade;*23313* Item IV: 01 unidade.**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**
Ismael Morandé da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG - GO

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrecorríveis, 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 Aued – 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.

Igor Guimarães Silva
Coordenador de Comunicação
HDT-HAA
Igor Guimarães Silva
Coordenador de Comunicação

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comptador
HDT/SE - GO

Antonio José da A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA