

Goiânia, 19 de Janeiro de 2018.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PADRONIZADO**

TR N.º 001/2018

De: Núcleo de Manutenção Geral – HDT/HAA

Para: Setor de Compras – HDT/HAA

1. MATERIAL

Produtos padronizados de estoque e reposição nova do ALMOXARIFADO MANUTENÇÃO.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Conforme solicitações de compra em anexo:

Solicitação 7058 – Refrigeração;

Solicitação 7056 – Hidráulica;

Solicitação 7055 – Pintura;

Solicitação 7054 – Predial;

Solicitação 7053 – Marcenaria;

Solicitação 7052 – Elétrica.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Atender demanda do estoque ALMOXARIFADO MANUTENÇÃO, o material será utilizado nas manutenções preventivas e corretivas sob demanda na unidade hospitalar do Hospital de Doenças Tropicais – HDT/HAA.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme solicitações de compra em anexo:

Solicitação 7058 – Refrigeração;

Solicitação 7056 – Hidráulica;

Solicitação 7055 – Pintura;

Solicitação 7054 – Predial;

Solicitação 7053 – Marcenaria;

Solicitação 7052 – Elétrica.

Vander de Monteiro dos S. Junior
Comprador
HDT/ISG - 00

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 de doenças tropicais – HDT hospital de doenças tropicais – HDT DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00h às 12:00h 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 (trinta) 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. E, Qd. 29-A, Lt. Único – Jardim Goiás, Condomínio JK - Edifício New Concept Business, Sala **2016**. CEP: 74.810-030 Goiânia-GO.
- 6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Antônio Jorge Maciel
Gerente Administrativo – HDT/HAA

Vander de Monteiro dos S. Junior
Comprador
HDT/ISG-GO