



Goiânia, 26 de dezembro de 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR Nº53906/2023**

ATO 26-27/12

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de materiais expediente.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

COD MV	DESCRIÇÃO	PEDIDO
43439	BOBINA TERMICA 80MM X 40M P/ IMPRESSORA BEMATECH OU COMPA	10
42673	COLCHETE PARA PAPEIS N 14	10
328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML PCT C/ 100 UNIDADES	400
49332	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL 80G TAMANHO 185 X 248 MM	20
445663	ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHE 100 MM X 50 MM X 35 M	60
1962	PASTA L PLASTICO TRANSPARENTE	70
44975	PAPEL A-4 COM 500 FOLHAS	100
45870	PILHA PALITO AAA	50
45147	SACO P/ OBITO COR CINZA C/ ETIQUETA DE IDENTIFICACAO TAM G	20
8734	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 15 X 30 CM - 1KG	20
45899	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40 X 60 CM	20
41561	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 50 X 80 CM 1KG	30

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicitação de compra mensal de materiais para abastecimento da Unidade. Os materiais solicitados foram lançados devido necessidade de ressuprimento, devido proximidade de ruptura do estoque para abastecimento do mês de dezembro/2023. A falta desses materiais pode levar a desassistência ao paciente da Unidade. Para análise, é utilizado o consumo dos últimos três meses, sazonalidade e epidemiologia atual.

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comproedor  
HDT 1102-00

#### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

#### 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

**5.1.** Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrealizáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra via e-mail, no site do ISG ou jornal;

**5.2.** Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – 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 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

**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 no mínimo 60 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;

**6.2.** A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 60 (sessenta) dias mesmo que não ocorram 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. Deputado Jamel Cecilio nº3310 sala 104 CEP-74810-970 –Jd Goiás– Goiânia – Goiás.

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

*Jamail Moreira da Rocha Junior*  
Comprador  
HDT/ISG-GO

**HDT**

Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad



**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



3

  
**Núbia Oliveira**  
Coordenadora de Suprimentos  
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos

  
**Emanuel Moreira da Rocha Junior**  
Controlador  
HDT/ISG - GO