

Goiânia, 20 de Março de 2023

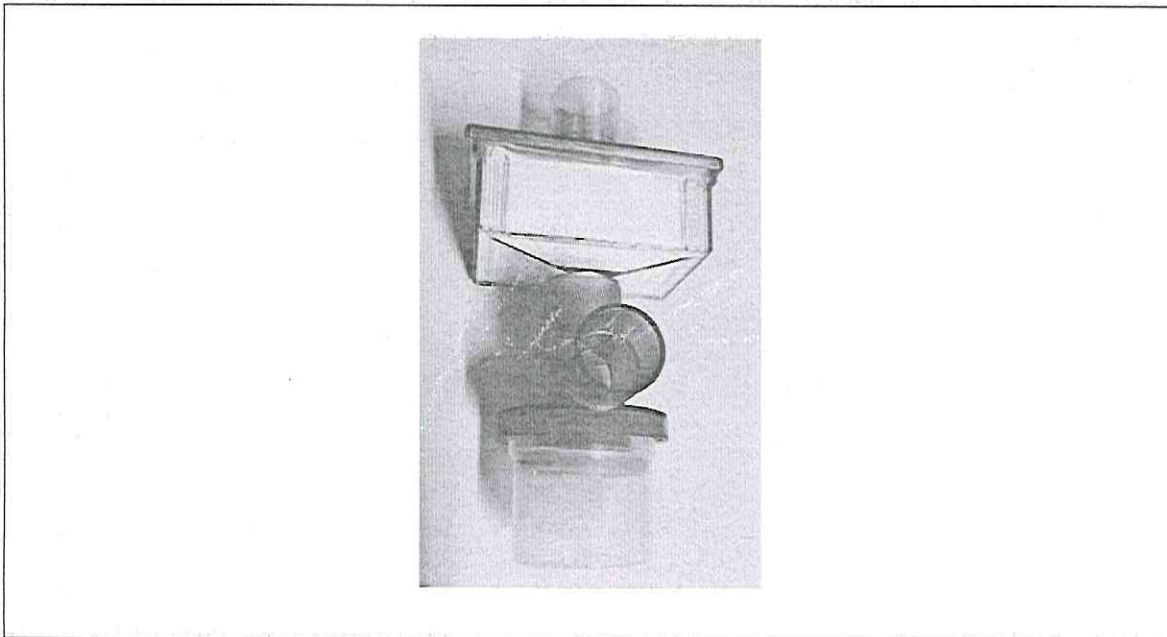
**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº 022/2023**De: Engenharia Clínica  
Para: Setor de compras**1. MATERIAL**

Aquisição de emergencial de filtro neonatal para ventilador Bennett

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Item	Descrição	Qde
1	Filtro NEONATAL específico para Ventilador Puritan Bennett modelo 840	12

Fotos ilustrativas do item 1



### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinação: UTI PED

Considerando a necessidade de ventilar pacientes neonatais.

Considerando que o ventilador Leistung atual não calibra para pacientes neonatos com ventilação extremamente baixa, necessitando de se utilizar o ventilador Puritan Bennett.

Considerando que não possuímos este filtro no estoque e no momento estamos com um paciente neonatal em estado grave, justifica-se a compra emergencial deste produto.

### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 1 – 12 (doze) unidades.

### 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

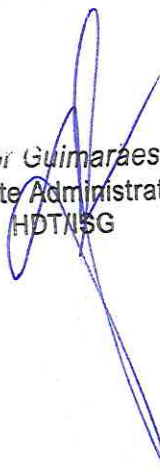


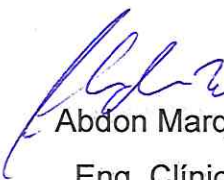


- Certidão FGTS
- Certidão de Tributos Federais
- Cartão do CNPJ

**6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

- 6.1.** O prazo para o pagamento será de no mínimo 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;
- 6.2.** 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 Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque Lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.
- 6.3.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

  
Igor Guimarães  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

  
Abdon Marques Cunha  
Engenheiro Clínico  
CREA 7783/Q-GO  
HDT/ISG  
Abdon Marques Cunha  
Eng. Clínica do HDT