

Goiânia, 03 de Março de 2023

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº 016/2023**

De: Engenharia Clínica

Para: Setor de compras

**1. MATERIAL**

Aquisição de braços articulados e suportes de traqueia para os ventiladores do HDT

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Item	Descrição	Qde
1	Braços articulados para ventiladores Puritan Bennett 840	15 60235
2	Suporte para circuito para braços articulados para ventiladores Puritan Bennett 840	25 68916

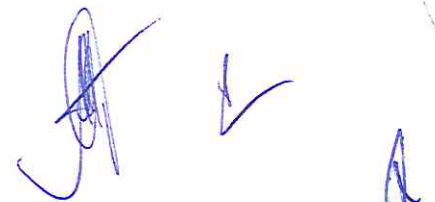
**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Destinação: UTIs, Alas e Emergência

Considerando os ventiladores do parque hospitalar do HDT.

Considerando que os suportes para os ventiladores Puritan Bennet também podem ser usados nos ventiladores Newport E500 e Leistung Luft3, existentes no parque tecnológico do HDT.

Considerando a falta destes braços, que dificulta para a fisioterapia posicionarem as traqueias nos pacientes, justifica-se sua aquisição.



#### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

- Item 1 – 15 (quinze) unidades;  
Item 2 – 25 (vinte e cinco) unidades.

#### 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- 5.1.** Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, 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

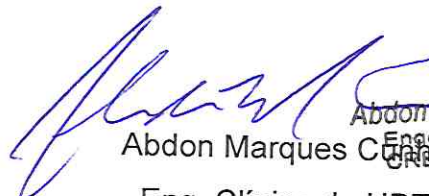


**6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

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.



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



Eng. Allan Fonseca Osório  
Coordenador de Engenharia e Manutenção  
CREA: 1080758168D/GO  
HDT/ISG