

Goiânia, 02 de Março de 2023

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 010/2023**

De: Engenharia Clínica

Para: Setor de compras

1. MATERIAL

Acessórios para capnografia para monitor Alfamed modelo Vita i120

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item	Descrição	Qde
1	Filtro de CO2 VITA, referência 001081, compatível com monitor Alfamed modelo Vita i120	10 68065
2	Linha de amostra para CO2 referência 001080 compatível com monitor Alfamed modelo Vita i120	20 68066

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinação: UTIs

Considerando os monitores Alfamed do ISG/HDT adquiridos via emenda parlamentar.

Considerando a necessidade de se realizar mensurações de capnografia nos pacientes das UTIs.

Considerando a necessidade de se possuir estes acessórios na CME além das UTIs, para organizar o fluxo de esterilização deste material, justificando assim a aquisição deste material.



4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

- Item 1 – 10 (dez) unidades;
- Item 2 – 20 (vinte) 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

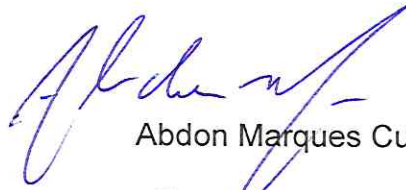


6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:


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: 1884758-6/GO
HDT/ISG