

Goiânia, 25 de OUTUBRO de 2018

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO EXCEPCIONAL DE MATERIAL HIGIENIZAÇÃO PESSOAL
TR N.7666/2018

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

1.MATERIAL

Espécie padronizada de materiais de HIGIENIZAÇÃO PESSOAL do HDT .

2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.

15282	COPO PLASTICO DESCARTAVEL 200ML PCT C/100	UNIDADE
21779	KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL	UNIDADE
23413	SABONETE SACHÊ 15G SOAP 0.53	UNIDADE

3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no ALMOXARIFADO, a serem utilizadas pelos Setores administrativos, assistenciais e pacientes da unidade do HDT.

4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

15282	COPO PLASTICO DESCARTAVEL 200ML PCT C/100	UNIDADE	700
21779	KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL	UNIDADE	140
23413	SABONETE SACHÊ 15G SOAP 0.53	UNIDADE	60

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irreatáveis, 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;

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

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

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 40 (quarenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento 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

Gerência ADM/Suprimentos



Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO