

Goiânia, 25 de OUTUBRO de 2018.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO PROGRAMADA DE EMBALAGENS PLÁSTICOS
TR N. 7564/2018

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada dos SACOS PLÁSTICOS do HDT.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNDADE
15256	SACO BOBINA PLASTICO 30X40 UND	UNIDADE
15255	SACO PLASTICO 15X30 UND	UNIDADE
23001	SACO PLASTICO 40X60 UND	UNIDADE
15374	SACO PLASTICO 50X80 UND	UNIDADE

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no ALMOXARIFADO, a serem utilizadas pelos setores da unidade do HDT.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRGDUTO	UNDADE	Pedido de compra
15256	SACO BOBINA PLASTICO 30X40 UND	UNIDADE	30
15255	SACO PLASTICO 15X30 UND	UNIDADE	20
23001	SACO PLASTICO 40X60 UND	UNIDADE	18
15374	SACO PLASTICO 50X80 UND	UNIDADE	17

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

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

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

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;

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.


Antonio Jorge de A. Maciel
 Gerente Administrativo
 HDT/HAA

Coordenação de Suprimentos


Ismael Moreira da Rocha Júnior
 Comprador
 HDT / ISG - GO