

Goiânia, 11 de setembro de 2018

TERMO DE REFERÊNCIA

T.R. Nº 046/2018

De: Comunicação

Para: Gerência Administrativa

1.MATERIAL :

- Vidro;
- Cola.

2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item I - Placa de vidro temperado, 5mm de espessura, medindo, 46cm x 29,7cm, com adesivo vinílico de 46cm x 29,7cm colado pelo lado de dentro 4/0 cores;

Item II - Selante adesivo monocomponente para fixar e selar vidros. Cartucho de 280 gramas, transparente.

3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO :

O material acima descrito será destinado para a UTI Adulto da unidade. A intenção é proporcionar à identificação dos leitos daquele setor, um padrão organizado e uniforme. Além de obter qualidade visual, o material conseguirá reunir em uma única placa diversas informações que hoje tem causado poluição visual no local.

4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO :

23749 **Item I** - 10 (dez) unidades;

23750 **Item II** - 02 (duas) unidades.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR


Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

Fone: 0800-643-3700 | Email: ouvidoria@saude.go.gov.br

Av. Contorno s/nº, Jardim Bela Vista - Goiânia - Goiás - CEP: 74.853-120

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irremovíveis, 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 Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – 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 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
- Cartão do CNPJ

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 por mais 90 (noventa) dias 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. Olinda, QD. H-04, Lote 0, AO 03, Park Lozandes. CEP. 74.884-120, Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Igor Guimarães Silva
Coordenador de Comunicação
HDT/HAA

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG-GO