

Goiânia, 30 de Agosto de 2018

TERMO DE REFERÊNCIA

T.R. N° 044/2018

De: Setor de Patrimônio
Para: Setor de Compras

CLASSIFICAÇÃO : Móveis e Utensílios

1. MATERIAL

Longarina 4 lugares

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Longarina 4 lugares Barra tubular metálica 30x50 mm preta com flange, pés metálicos pretos com revestimento em polipropileno.

Suportes do assento e encosto metálicos pretos em tubo oblongo e travessas metálicas. Assentos e encostos confeccionados em polipropileno de alta resistência pelo sistema de injeção termoplástica, na cor azul.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Revitalizar e humanizar a UTI Adulto, solicito a compra de 04 longarinas de 04 lugares cada, destinadas à espera dos visitantes dos pacientes internados na UTI Adulto, tais longarinas servirão para dar um maior conforto aos visitantes, visto que hoje só temos uma longarina no local de três lugares.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

23742 04 – unidades

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

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Aued – 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

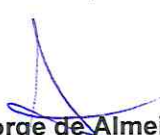
6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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.



Antônio Jorge de Almeida Maciel
Setor de Patrimônio
HDT



Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO

Goiânia, 30 de Agosto de 2018

TERMO DE REFERÊNCIA
T.R. Nº 045/2018

De: Setor de Patrimônio
Para: Setor de Compras

CLASSIFICAÇÃO : Móveis e Utensílios

1. MATERIAL

Cadeira Fixa sem apoio de braço.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Cadeira Secretária
Modelo: Fixa 04 pés
Linha: Secretária
Garantia: 1 Ano
Braços: Sem Braços
Encosto: Espuma Injetada com densidade 45
Revestimento: Courvin ou outro material resistente à lavagem, na cor preta.
Assento: Espuma Injetada com densidade 45
Base: Preta

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Revitalizar e humanizar a UTI Adulto, cadeiras destinadas à espera dos visitantes dos pacientes internados na UTI Adulto.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

23741 08 – unidades

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;

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG - GO

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 Aued – 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.



Antônio Jorge de Almeida Maciel
Setor de Patrimônio
HDT



Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO