

Goiânia, 29 de maio de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 005/2023

De: Ambulatório

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL:

- Capa em lona

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Descrição	Imagem ilustrativa
1	Capa em lona, de cor amarela, para vestir o encosto de cadeira, medindo aproximadamente 47 cm comprimento x 32 cm altura, com impressão 4/0, com arte padronizada a ser enviada pelo hospital.	

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Os materiais acima descritos serão destinados ao Setor de Ambulatório e Emergência para atender à necessidade da lei: **Lei nº 10.048, de 2000 (pessoas com deficiência, os idosos com idade igual ou superior a sessenta anos, as gestantes, as lactantes, as pessoas com crianças de colo e os obesos)**. Para a produção dos mesmos, as medidas finais deverão ser retiradas in loco após o fechamento deste termo e arte padronizada deverá ser requisitada ao setor de comunicação.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item	Quantidade
1	30 unidades

71059

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 Contratada deverá manter o fornecimento por mais 60 (sessenta) dias mesmo que não ocorram 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 Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque Lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.
- 6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.


Janete Alves de Oliveira
Supervisão Atendimento/Sala de
Vacinas/Sala de Procedimentos
COREN-GO 249.382 - HDT/ISG

Janete Alves de Oliveira

COREN-GO: 249.382

Supervisão de Atendimento/Sala de vacina/Sala de Procedimentos

HDT/HAA/ISG


Igor Guimarães
Gerente Administrativo
HDT/ISG


Sabrina Lima
Gerente Operacional
HDT/ISG