

Goiânia, 11 de Março de 2019.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAL PADRONIZADO**

TR N.º 002/2019

De: Núcleo de Manutenção Geral – HDT/HAA

Para: Setor de Compras – HDT/HAA

**1. MATERIAL**

Produtos padronizados de estoque e reposição nova do ALMOXARIFADO MANUTENÇÃO.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Conforme solicitações de compra em anexo:

Solicitação 7855 – Mecânica de Refrigeração;

Solicitação 7856 – Materiais Elétricos;

Solicitação 7858 – Materiais de Pintura;

Solicitação 7857 – Materiais de Serviços diversos.

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Atender demanda do estoque ALMOXARIFADO MANUTENÇÃO, o material será utilizado nas manutenções preventivas e corretivas sob demanda na unidade hospitalar do Hospital de Doenças Tropicais – HDT/HAA.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme solicitações de compra em anexo:

Solicitação 7855 – Mecânica de Refrigeração;

Solicitação 7856 – Materiais Elétricos;

Solicitação 7858 – Materiais de Pintura;

Solicitação 7857 – Materiais de Serviços diversos.

**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
- Cartão do CNPJ

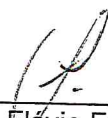
## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 40 (trinta) 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 H4, Lt 01/03 – Park Lozandes. CEP: 74.884-120 Goiânia-GO.

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



Flávio Fontes  
Núcleo Geral de Manutenção – HDT/HAA

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA  
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



Ismael Moraes da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO



Antônio Maciel  
Administrativo