

Goiânia, 06 de Dezembro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 001/2021

De: SUPRIMENTOS/COMPRAS

Para: COMPRAS

1. MATERIAL:

Kit head set com amplificador


2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Kit head set com amplificador Fone unilateral; Permite alternância do uso das orelhas; Espuma de alto-falante e tubo de voz removíveis; Fixador do Tipo diadema; Microfone com anulação de ruídos; Amplificador Ajuste de volume; Função mudo, atendimento, discagem e transferência	2

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Local: Setor de compras

Considerando o grande número de ligações para negociação com fornecedores, a utilização de heads sets faz-se necessário no setor uma vez que a postura dos colaboradores ficam sujeitos a sentirem incomodo e dores no decorrer da jornada de trabalho.


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISS-GO

Levando em conta que ao atender e negociar itens com os fornecedores, os colaboradores do setor tem que manusear outras ferramentas tais como, computador, calculadora, documentos como CI e TR e ainda fazer anotações decorrentes da negociação em fluxo.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 2 (duas) unidades;

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 e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos 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


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

HDT

Hospital Estadual de Doenças Tropicais

Dr. Antônio Azevedo

- Cartão do CNPJ



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo de pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir de apresentação da nota fiscal.

6.2. 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.

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

Ana Paula
Ana Paula Tillmann
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ ISG

Ana Paula Pereira Silveira Tillmann
COORD. DE SUPRIMENTOS/FARMÁCIA
HDT - ISG

De acordo
15

Ismael
Ismael Moreira da Rocha Junior
Comorador
HDT / ISG - GO