

Goiânia, 22 de julho de 2021

08

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PROGRAMAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE**  
TR N.002/2021

De: ALMOXARIFADO

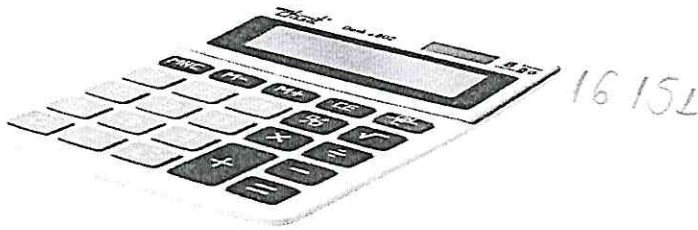
Para: Setor de Compras

**1.MATERIAL**

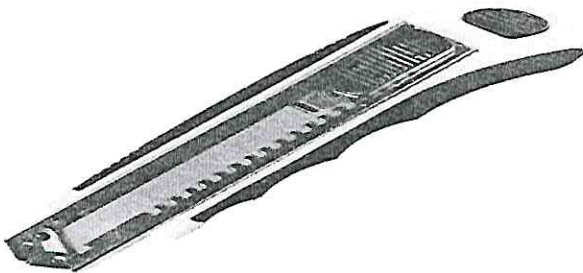
Espécie padronizada de materiais de MATERIAIS DE EXPEDIENTE do HDT .

**2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.**

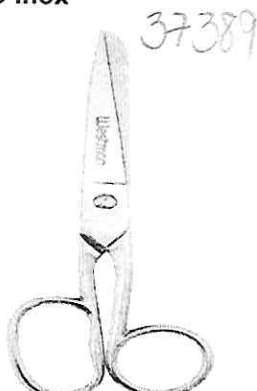
- Calculadora 8 dígitos de mesa



- Estilete Profissional



- Tesoura aço inox



**Flávia Carvalho da Silva**  
Compradora  
HDT/ISG-GO



### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

- Calculadora serão utilizadas na execução do inventário dando agilidade e assertividade nos resultados
- Estilete e Tesoura com uma durabilidade maior poderá dar mais comodidade aos funcionários que executa o processo de fracionamento de medicamentos em comprimidos e o recebimento e conferias de mercadorias recebidas.

### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

- Calculadora 8 dígitos de mesa – 10 unidades
- Estilete Profissional – 4 unidades
- Tesoura aço inox - 4 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;

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

### 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 ( Sessenta ) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento 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, QUADRA H4, LOTE 01 AO 03, PARK LOZANDES, CEP 74884-120, Goiânia-GO.

*Flávia Garvalho da Silva*  
Compradora  
HDT/ISG CO

**HDT**

Hospital Estadual de Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Aúad



SES  
Secretaria de Estado  
de Saúde



É POR  
VOCE  
QUE A  
GENTE  
FAZ

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

*P/ Tomaz*

Jesse Chinelles Barreto Tomaz

Coordenação de Suprimentos

Coordenador de Suprimentos  
HAA/ISG

04

Flávia Garvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISS CO