

Goiânia, 01 de Março de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 008/2021

De: Engenharia Clínica - HDT

Para: Setor de Compras – HDT

1. MATERIAL

Aquisição de baterias para máquina de hemodiálise B. Braun

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item	Especificação	Qde
1	Bateria para máquina de hemodiálise marca B.Braun modelo Dialog+	6

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinação: UTI Adulto – Serviço de hemodiálise

Considerando que a vida útil da bateria das máquinas de hemodiálise que estão vencendo.

Considerando as constantes quedas de energia que o hospital vem enfrentando pode ocorrer uma paralisação da máquina durante o processo de hemodiálise.

Considerando a criticidade das máquinas de hemodiálise e os riscos dos pacientes nas quedas de energia, justifica-se a aquisição destas baterias.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 03 (três) 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;

5.3. 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
- Cartão do CNPJ

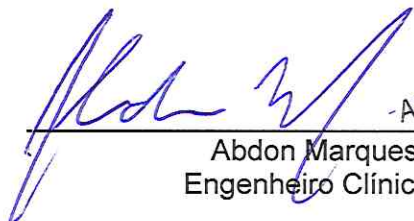
6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

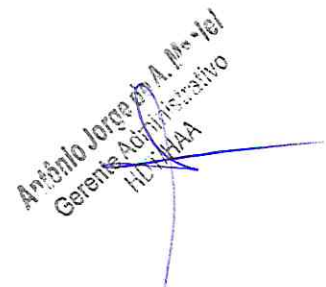
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento 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 01 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.


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico do HDT/ASG
CREA: 7783/D-GO


Antônio Jorge de A. M. de M.
Gerente Administrativo
HDT/HAA