



Goiânia, 23 de novembro de 2022.

COMUNICADO INTERNO (CI) – Nº 039/2022**De:** Lavanderia / Higienização e Limpeza**Para:** GADM**Assunto:** Filtro refil para purificador

Prezados,

Considerando a importância de promover o controle do nível microbiológico no consumo da água, venho através deste solicitar autorização para compra de filtro refil para os purificadores de toda a Instituição.

Se torna indispensável para mantermos o padrão de qualidade da água sendo necessária a substituição dos mesmos semestralmente.

Atenciosamente,


Rhafaela Valeria do Nascimento
Coordenadora
Lavanderia Higienização
HDT/ISG

Rhafaela Valeria do NascimentoCoordenadora
Lavanderia Higienização
HDT/ISG


Camila Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 009/2022**

De: Lavanderia / Higienização e Limpeza

Para: Compras

1. MATERIAL:

Filtro refil para os bebedouros do Hospital.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**Item: 01**

Refil descartável para bebedouro;

Vida útil: 3.000 lts;

Composição: carvão ativado com prata coloidal que retenha partículas sólidas, barro, ferrugem, areia, limo, sabores, odores e cloro para não gerar proliferação de bactérias.

Modelo original do purificador.

Marca: IBBL Modelo: FR600

Item: 02

Refil descartável para bebedouro

Vida útil: 06 meses ou 3000L

Composição: carvão ativado com prata coloidal que retenha partículas sólidas, barro, ferrugem, areia, limo, sabores, odores e cloro para não gerar proliferação de bactérias.

Modelo original do purificador.

Marca: Latina Modelo: P355

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Rotina de troca dos filtros com frequência semestral em todos os bebedouros existentes na Instituição.

Destinação dos filtros:





	Localidade	Quantidade	Modelo
	UTI Pediátrica	1	Refil Purificador E 3
	UTI Adulto	1	Refil Purificador E 3
	Ala B	1	Refil Purificador E 3
	Laboratório	1	Refil Purificador E 3
	Ambulatório	1	Refil Purificador E 3
	Farmácia Ambulatorial	1	Refil Purificador E 3
	Centro Cirúrgico	1	Refil Purificador E 3
	Ala D	1	Refil Purificador E 3
	Recepção Social	1	Refil Purificador E 3
	Auditório	1	Refil Purificador E 3
	Lavanderia	1	Refil Purificador E 3
	Qualidade	1	Refil Purificador E 3
	Adesão	1	Refil Purificador E 3
	Contratos	1	Refil Purificador E 3
	Serviço Social	1	Refil Purificador E 3
	Manutenção	1	Refil Purificador E 3
	Transporte	1	Refil Purificador E 3
	RX	1	Refil Purificador E 3
	CME	1	Refil Purificador E 3
	Emergência	1	Refil Purificador P355
Total Geral:	20		



4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 01: 19 Unidades *56594*
Item 02: 01 Unidades *49312*

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;

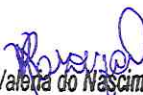
5.4. O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

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
- Cartão do CNPJ

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 por mais 90 (noventa) 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.


Rhafaela Valeria do Nascimento
Coordenadora
Lavanderia Higienização
HDT/ISG

Rhafaela Valeria do Nascimento
Coordenadora
Lavanderia Higienização
HDT/ISG