

Goiânia, 19 de maio de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 011/2021**

De : Serviço de Nutrição e Dietética

Para : Setor de Compras

1. MATERIAL:

Fórmula infantil padronizada no HDT.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Cód MV	Descrição	Apresentação	Solicitação
24122	Formula Infantil c/ 1.0 Kcal/mL p/ Crianças de 0 a 1 Ano	Lata 400 g	4

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Compra de **URGÊNCIA** de fórmula infantil hipercalórica para atender prescrição nutricional da paciente Isis Helenna Nascimento Pereira Silva, Prontuário 89857, lotada no leito 01 da UTI Pediátrica, conforme necessidade nutricional específica. Justifica-se tal solicitação por este produto ter sido consumido em sua totalidade devido **pico de consumo** no mês atual, com maior demanda na pediatria.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Dados para cálculo de previsão de consumo:

Consumo diário: 80 g/dia

Previsão de alta da paciente definida em PID: 04/06/2021

Previsão de consumo no período: 4 latas de 400 g

Flávia Carvalho da Silva

AmS

Liliane Jorge de Almeida Maciel
Gerente Administrativo
HDT/ISG

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