

Goiânia, 24 de JANEIRO de 2022.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 02/2022**De : **REABILITAÇÃO**Para : **Suprimentos / Setor de Compras****1. MATERIAL:**

- ITEM 1: Espuma densidade D-33, 5 cm; 57021-10
- ITEM 2: Espuma densidade D-33, 7 cm; 49609-15
- ITEM 3: Espuma densidade D-33, 10 cm; 49608-12
- ITEM 4: Malha tubular ortopédico de algodão, 10cm; 40482-4
- ITEM 5: Malha tubular ortopédico de algodão, 30cm; 49605-1
- ITEM 6: Malha tubular em poliéster; 49613-2
- ITEM 7: Sintético LXR (courvin); 49611-1
- ITEM 8: Fecho de contato (velcro) fêmea; 49613-2
- ITEM 9: Fecho de contato poliéster macho; 49614-2
- ITEM 10: Cola Spray. 49618-25

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**ITEM 1:** Espuma densidade D-33

Especificação:

Espuma densidade D-33 altura 5cm, largura 190cm, comprimento 80cm.

ITEM 2: Espuma densidade D-33;

Especificação:

Espuma densidade D-33, altura 7cm, largura 190cm, comprimento 80cm

ITEM 3: Espuma densidade D-33;

Especificação:

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

Espuma densidade D-33, altura 10cm, largura 190cm, comprimento 80cm

ITEM 4: Malha tubular ortopédico de algodão

Especificação:

Malha tubular ortopédico de algodão, largura 10cm, rolo de 15metros.

ITEM 5: Malha tubular ortopédico de algodão

Especificação:

Malha tubular ortopédico de algodão, largura 30cm, rolo de 15metros.

ITEM 6: Malha tubular em poliéster

Especificação:

Malha tubular em poliéster, para embalagem, largura 60cm, rolo de aproximadamente 30 metros.

ITEM 7: Sintético LXR (courvin)

Especificação:

Sintético LXR (courvin), cor verde bandeira, largura 1,40m, 60 metros.

ITEM 8: Fecho de contato (velcro) fêmea

Especificação:

Fecho de contato poliéster fêmea (velcro só parte fêmea) não adesivo, 50mm, rolo de 25m.

ITEM 9: Fecho de contato poliéster macho

Especificação:

Fecho de contato poliéster macho (velcro só parte macho) adesivo, autocolante, 50mm, rolo de 25m.

30/03/2020
10:00:00



ITEM 10: Cola Spray Para Espuma

Especificação:

Cola spray permanente para espuma 340g (M2, AMAZONAS, TekBond OU QUIMIONAL)

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Confeccionar através de recursos de Tecnologia Assistiva de baixo custo, kits para promoção de posicionamento funcional em leito, para pacientes críticos, ou com sequelas neurológicas, durante procedimento de pronação, ou pacientes em longa permanência hospitalar, melhorando o posicionamento deste no leito e minimizando riscos e danos ao paciente.

O terapeuta ocupacional confeccionará o recurso, e após este deverá ser encaminhado ao serviço de tapeçaria para ser encapado com material napa ou courino e costurado. Este procedimento promoverá a impermeabilização, higienização, e possibilitará a reutilização do mesmo, privando pela biossegurança do material e segurança do paciente.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Para atender as necessidades do hospital, seria indicado no mínimo:

ITEM 1: 10 unidades;**ITEM 2:** 15 unidades;**ITEM 3:** 2 unidades;**ITEM 4:** 4 unidades;**ITEM 5:** 2 unidades;**ITEM 6:** 1 unidade (rolo);**ITEM 7:** 1 unidade**ITEM 8:** 2 Unidades (rolo);**ITEM 9:** 2 Unidades (rolo);**ITEM 10:** 25 unidades;

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/SG-GO

Brito

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.

Fabrizio Soares de Paula
Fabrizio Soares de Paula
Gerente Intensivo
EFT/041 191542-F

Atenciosamente,

Fabrizio Soares de Paula

Departamento de Reabilitação

Gabriela Alvares
Gabriela Alvares
Gerente Operacional
HDT/ISG

Carina Costa
Carina Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG

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