

Goiânia, 13 de Abril de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 033/2021**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Aquisição emergencial de freezer hospitalar

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Câmara de congelamento -10°C a -30°C com sistema de alarmes e sistema de homogeneização de temperatura.

Capacidade mínima de 300 litros

Faixa de ajuste -10°C a -30°C

Deve possuir Software de gerenciamento, Porta de vidro triplo, Degelo automático, Revestimento interno em aço inoxidável ou galvanizado.

Gabinete externo tipo vertical, construído em chapas de aço galvanizado ou aço inox com revestimento de epoxi, para evitar processos de corrosão. Deve vir montado sobre chassi metálico e rodízios giratórios traváveis.

Gabinete interno construído totalmente em chapa de aço inoxidável AISI-304 polido, dotados de 04 prateleiras em aço inoxidável

Iluminação interna através de lâmpadas LED com acionamento automático na abertura da porta, temporizada com acionamento externo com a porta fechada.

Isolamento térmico em poliuretano injetado de alta densidade.

Porta em vidro triplo antiembaçante, vedação através de perfil magnético.

Refrigeração através de compressor hermético, com circulação de gás ecológico isento de CFC. Degelo automático com evaporação do condensado.

Termostato eletrônico microprocessado com mostrador digital da temperatura e dos parâmetros de programação,.

Ismael Roberto da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-00

Alarmes de temperatura alta, temperatura baixa, falta de energia elétrica, porta aberta, com tecla de inibição para silenciar o buzzer.

Deve possuir aplicativo para gerenciamento que emite relatórios e gráficos de desempenho, inclusive retroativos, permitindo o gerenciamento da câmara via internet, acesso via computador, tablet ou celular. Deve permitir suporte técnico remoto para ajustes de programação e configuração.

Vtagem: 220 VOLTS 60 Hz.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: Agencia Transfusional

Considerando a necessidade de ser armazenar plasma fresco sanguíneo congelado e crioprecipitado a temperaturas de -10 a -20°C.

Considerando que hoje a Agencia Transfusional do HDT se encontra sem freezer, pois o freezer existente está danificado.

Considerando que atualmente o material da Agencia Transfusional está sendo guardado na Farmácia, o que é inseguro e incorreto.

Considerando que o freezer existente hoje, além de ser um freezer residencial e não possuir todos os dispositivos de segurança e de estabilidade de temperatura necessários a um freezer hospitalar para armazenar plasma sanguíneo, o freezer se encontra parado por problemas técnicos no sistema de refrigeração sendo que a manutenção do HDT não está conseguindo concertá-lo, justificando dessa forma a aquisição de um novo freezer que seja apropriado para atender uma Agencia Transfusional.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 1 (uma) unidade; 25600

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;

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO

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:

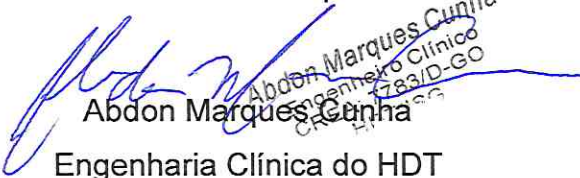
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (Sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

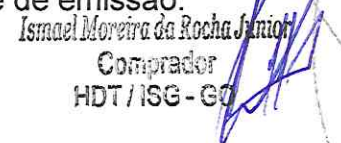
6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram os pagamentos das faturas

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.


Rhalcia Cristina de Melo Lima
CRBM-GO 1291
Coordenação do Laboratório/
Agência Transfusão - HDT/ISG


Abdon Marques Cunha
Engenharia Clínica
CRBM-GO 1291
Engenharia Clínica do HDT


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO


Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG