

Goiânia, 28 de Junho de 2021.

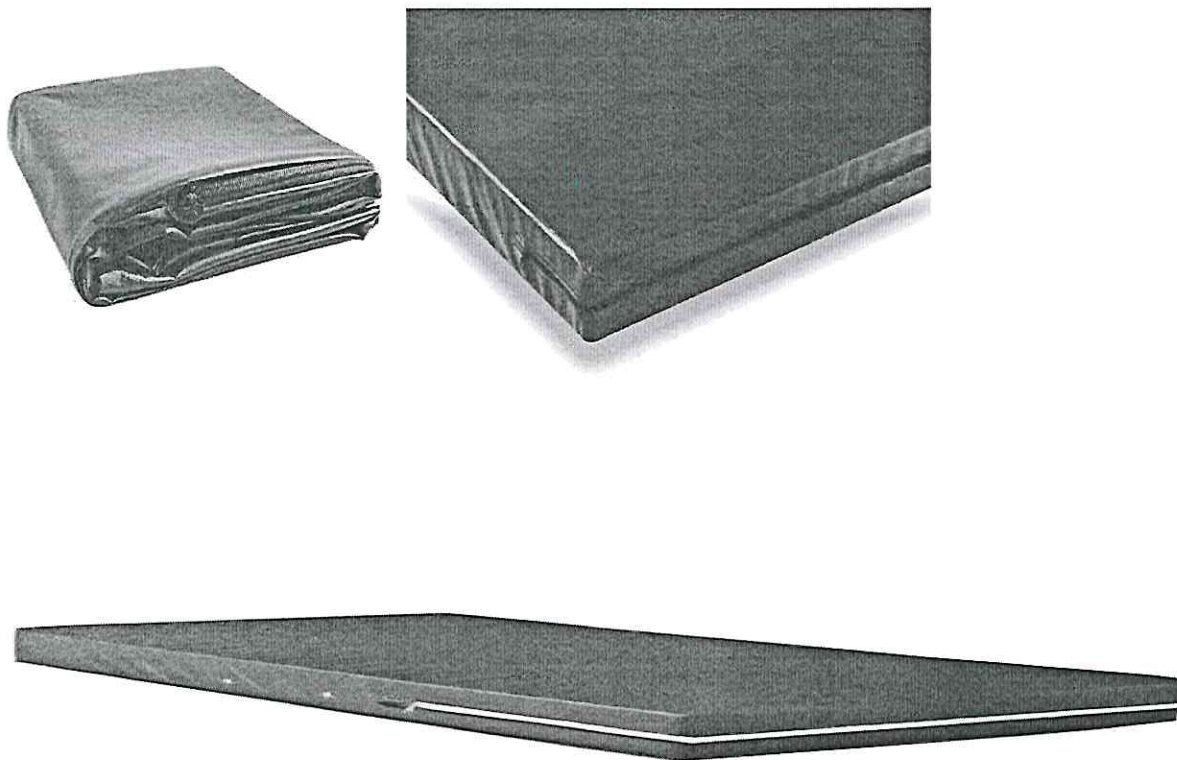
ERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 041/2021**

De: Coordenação Geral de Enfermagem

Para: Gerência Administrativa

1. MATERIAL:

Capa de colchão impermeável de Curvim utilizada em cama hospitalar de solteiro de fácil limpeza e higienização.

Camila Costa
Gerente Operacional
HDT/SESFlávia Carvalho da Silva
Compradora

DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**Material: Curvim****Tamanho: 1,88cm x 0,88 cm x 0,14cm****Cor: Azul ou preta****2. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:**

Destina-se aos seguintes setores:

- 05 unidades para UTI adulto
- 05 unidades para emergência
- 04 unidades para Ala D
- 02 unidades para Ala E
- 04 unidades para Ala Adulto e pediátrica
- 10 unidades Ala C
- 10 unidades Ala B
- 10 unidades para o repouso de enfermagem

A justificativa para aquisição é a necessidade de troca das capas existentes que estão em mal estado de conservação.

3. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

50 unidades

39 296

4. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrealizáveis, 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

Flávia Saffalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

Carmília Costa
Coordenadora

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

5. 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 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 Iozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

6.3. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.


Patrícia Lisboa
RT e Coordenadora de Enfermagem
HDT/ISG

Patrícia Moreira de Araújo Lisboa
RT e Coordenação de Enfermagem HDT/ISG
COREN 363388 – GO


Flávia Carvalho da Silva
Gerente Administrativo
HDT/ISG


Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG