

Goiânia, 04 de Maio de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 064/2020

De: Almoxarifado / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

**1. MATERIAL**

**Item 01:** Cano PVC para esgoto 100mm ou 4”;

**Item 02:** Anel vedação borracha esgoto 100 mm ou 4”;

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

**Item 1:** Cano PVC para esgoto 100mm ou 4”;

**Especificações dos itens:**

- Cano branco PVC encaixe 100 mm ou 4”, barra de 6 (seis) metros, temperatura máxima 45°C, NBR5688.

**Item 2:** Anel vedação borracha esgoto 100 mm ou 4”

**Especificações dos itens:**

Anel vedação borracha esgoto 100 mm ou 4” preto

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

A aquisição dos materiais listados nesta TR, é de extrema importância para sanar problema proveniente de rompimento das instalações hidráulicas de água fria das ALA's C e D evitando o desabastecimento das mesmas.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

**Item 01:** 05 unidades;

**Item 02:** 05 unidades;

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA  
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

*Ismael Moreira da Rocha Junior*  
Comprador  
HDT / ISG - GO



## 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os 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 os 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. DAS 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 ocorra 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, QD. H-04, Lote 01 AO 03, Park Lozandes. CEP: 74.884-120, Goiânia-GO.

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

*Antônio Jorge de A. Maciel*  
Gerente Administrativo  
HDT/HAA

*Allan Fonseca Osório*  
Coordenador de Manutenção  
HDT/ISG

Eng. Allan Fonseca Osório  
Núcleo de Manutenção Geral  
HDT/HAA

*Ismael Moreira da Rocha Junior*  
Comprador  
HDT/ISG - GO