

Goiânia, 27 de março de 2022

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 010/2022**

De: Supervisão de Enfermagem CME/ CC

Para: Gerência Administrativa

1. MATERIAL:

Cabo de Laringoscópio adulto fibra ótica inox;

62196 → 5x

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Cabo de laringoscópio adulto fibra ótica fabricado em aço inox, para uso com lâminas de laringoscópio convencionais, utiliza pilhas médias, marca: cabo compatível com lâmina. O mesmo deverá ser passível de desinfecção.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Utilizado para auxiliar na aplicação de exame de laringoscopia, anestesia local para inserção de sondas endotraqueais e na entubação de emergência. As lâminas de laringoscópio deverão ser compatíveis com os cabos de laringoscópio. N° parte 7-701-2935. Oxigel. Os cabos de laringoscópio apresentaram defeito e no momento não há cabos reserva caso outros cabos apresentem defeito.

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Cabo de laringoscópio adulto – 05 unidades

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.

- 6.1. 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.


Sabrina Karla de Lima
Supervisora de Enfermagem
CC/CME - HDT / ISG

Sabrina Karla de Lima

Enfermeira Supervisora

CC/ CME

COREN GO- 422.943


Gabriela Alvares
Gerente Operacional
HDT/ISG


Adon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CREA: 7783/D-GO
HDT/ISG


Ismael Moreira da Costa Junior
Comprador
HDT / ISG - GO


Camila Costa
Gerente Administrativa
HDT/ISG