

Goiânia, 09 de agosto de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 10415/2021

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra Emergencial de material hospitalar .

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

365	ALGODAO HIDROFILO 500G	30 UND
42540	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM 13 FIOS	1.200 UND
42541	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 20CM 13 FIOS	1.200 UND
26090	ATADURA DE RAYON ESTERIL APROX. 7.5CMX5M (ROLO)	20 UND
37852	BOLSA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA. COM CLIP.TRANSPARENTE (ADULTO)	30 UND
6624	CAL SODADA GRANULADA	2 UND
34802	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 4.0FR SILICONE EXTRA MACI	5 UND
19690	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 24 DISPOSITIVO SEGURANCA	1.500 UND
46547	COLETOR URINA INFANTIL FEMININO ESTERIL 100ML	30 UND
38859	COMPRESSA CAMPO OPERAT. SEM FIO R ADULTO 45CMX50CM 50UN	300 UND
25386	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10X10CM	100 UND
2191	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10X20CM	100 UND
19584	CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM	100 UND
22266	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10X12CM	100 UND
38132	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM ESTERIL	50 UND
38133	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20CM ESTERIL	50 UND
38316	DETERGENTE MULTIENZIMAS (ACIMA 5 ENZIMAS) 5000ML	6 UND
17655	ESCOVA PARA DEGERMACAO DAS MAOS COM CLOREXIDINA	144 UND
34177	FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO COM EXT.	300 UND
45144	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M	300 UND
38212	FIXADOR DE CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	100 UND



38213	FIXADOR DE CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA INFANTIL	100 UND
29217	FIXADOR DE ENDOTRAQUEAL INFANTIL (NP)	50 UND
10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	406 UND
25389	FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL EXG	182 UND
5281	FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL G	180 UND
38420	GEL PARA ECG 100GRAMAS	20 UND
25996	ISOLADOR CONDUTOR PRESSAO ARTERIAL VENOSA HEMODIALISE	300 UND
25822	KIT CATETER DUPLA ADULTO 11-12 FR C/ APROX. 20CM HEMODIALISE	30 UND
17854	KIT DRENO DE TORAX N 32 2000ML	10 UND
5833	LAMINA DE BISTURI N 23	500 UND
5910	LAMINA DE BISTURI RETA N 11	500 UND
25995	LINHA SANGUE ARTERIAL ESTERIL PARA MAQUINA DE HEMODIALISE	100 UND
382	LUVA CIRURGICA N 7.0 ESTERIL	2.000 UND
381	LUVA CIRURGICA N 7.5 ESTERIL	1.500 UND
22426	PACOTE TESTE DESAFIO C/ INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5- CONTRATO	2 UND
27446	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M A VAPOR E FORMOL COM COMODATO	20 UND
27444	PAPEL GRAU CIRURGICO 30CMX100M A VAPOR E FORMOL COM COMODATO	20 UND
37983	PERFURADOR PARA SORO ESTERIL	320 UND
37840	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N 06	200 UND
37837	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N 10	200 UND
45780	SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO TRAQUEOSTOMIA 12FR 36CM	30 UND
49974	SONDA DE ESPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO TRAQUEOSTOMIA 14FR-30CM	30 UND
5881	SONDA DE FOLEY PURO SILICONE 2 VIAS N 14	20 UND
5239	SONDA NASOENTERAL ADULTO N 10 COM GUIA	30 UND
4947	SONDA NASOENTERAL ADULTO N 12 COM GUIA	100 UND
5819	SONDA NASOENTERAL INFANTIL N 06 COM GUIA	50 UND
8572	SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12	200 UND
8574	SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14	200 UND
4817	TORNEIRA 3 VIAS COM CONEXAO LUER LOCK / LUER SLIP	200 UND
402	TOUCA CIRURGICA DESC. BRANCA COM ELASTICO	100 UND
17853	TRANSDUTOR PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA DESC(KIT PAM)	50 UND

3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Serem utilizadas pelos pacientes que em contraem-se internados no HDT.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

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 de doenças tropicais – HDT hospital de doenças tropicais – HDT DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00h às 12:00h 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 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. OLINA, QUADRA H4, LOTE 01 AO 03, PARK LOZANDES, CEP 74884-120, Goiânia-GO.

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

Jum
Jesse Chinelles Barreto Tomaz
Coordenador de Suprimentos
HDT/HAA/ISG

Flávia
Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO