

Goiânia, 23 de agosto de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 10812/2021

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra Emergencial de Material Hospitalar.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

42878	FIO ABS SIN MULT (POLIGLACTINA) 3-0 AG 1,7CM TC 3/8 70CM	72 UND
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	172 UND
610	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 10	10 UND
25996	ISOLADOR CONDUTOR PRESSAO ARTERIAL VENOSA HEMODIALISE	300 UND
25994	LINHA SANGUE VENOSA CATABOLHA 8 X 20MM DE DIAMETRO	70 UND
381	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	2.000 UND
5897	FIO POLIGLICOL/POLIGLACT VIOLETA 1-0 AG 5,0CM CIL 1/2 90CM	24 UND
5900	FIO POLIGLICOL/POLIGLACT VIOLETA 2-0 AG 3,0CM TR 3/8 70CM	24 UND
5910	LAMINA DE BISTURI RETA Nº 11	500 UND
17655	ESCOVA P/ DEGERMACAO DAS MAOS C/ CLOREXIDINA	200 UND
28587	CATETER NASAL TIPO OCULOS NEONATO DESCARTAVEL	30 UND
42752	INTEGRADOR QUIMICO COM LEITURA DE TEMPO, TEMPERATURA E VAPOR	2.000 UND

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Serem utilizadas pelos pacientes que encontra-se internados no HDT

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISC-GO



- 5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irredutíveis, 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

*Jesse Chimelles Barreto Tomaz*  
Coordenador de Suprimentos  
HDT / HAA / ISG

Coordenação de Suprimentos

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