

Goiânia, 07 de Outubro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 110/2021**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Como emergencial de bateria de chumbo ácida selada

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Bateria de 12 Volts, 7 Ah Bateria de chumbo ácida selada 53146	3



Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

Foto ilustrativa

Bruno Almeida
Diretor Geral
HDT/ISG

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: Sala de Vacinas

Considerando que a sala de vacinas se encontra com o refrigerador parado devido a falta bateria.

Considerando que sem bateria, o refrigerador tem problemas para ligar, e uma eventual falta de energia pode acarretar problema.

Considerando também a necessidade de se trocar a bateria do refrigerador da farmácia ambulatorial, pois o mesmo já está com a bateria antiga, justifica-a a aquisição destas baterias.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 3 (três) 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

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO



- Certidão Negativa de Débitos Estaduais

- Certidão FGTS

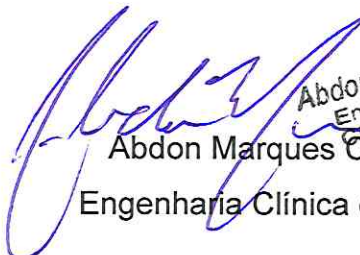
- Certidão de Tributos Federais

- Cartão do CNPJ

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. 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.

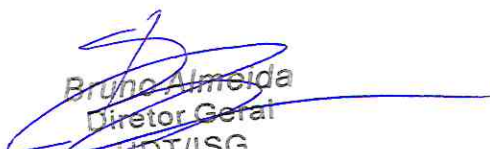
6.2. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.


Abdon Marques Cunha
Engenharia Clínica
CREA: 7763/D-GO
HDT/ISG
Abdon Marques Cunha
Engenharia Clínica do HDT


Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG


Kássia Cecília Piretti
Supervisor de Atendimento
COREN-GO 277.378
HDT/ISG


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG - GO


Bruno Almeida
Diretor Geral
HDT/ISG