



Goiânia, 30 de agosto de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 11008/2021

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra Emergencial de material hospitalar.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

27078	BOLSA DE TRANSFERENCIA DE SANGUE SIMPLES 300 ML	500 UND
40918	DIALISADOR FIBRAS CAPILARES F8 HEMODIALISE ALTO FLUXO	180 UND
49762	DIALISADOR FIBRAS CAPILARES F7 HEMODIALISE ALTO FLUXO	150 UND
26079	EQUIPO TRANSF. DE SANGUE FILTRO 200 MICRAS	300 UND
25995	LINHA SANGUE ARTERIAL ESTERIL PARA MAQUINA DE HEMODIALISE	200 UND
25994	LINHA SANGUE VENOSA CATABOLHA 8 X 20MM DE DIAMETRO	200 UND

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Serem utilizadas pelos pacientes que se encontra 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

*[Handwritten Signature]*  
Jéssica Carmelita Barreto Tomaz  
Coordenadora de Suprimentos  
HDT/HAA/ISG

Coordenação de Suprimentos

*[Handwritten Signature]*  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO