

Goiânia, 17 de setembro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES

TR N.º 11393/2021

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

1.MATERIAL

Espécie padronizada de Material Hospitalar.

2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

37818	AGULHA DE RAQUI Nº 22 G X 1 4/2" (0,7 X 40MM PEDIATRICA)	60 UND
17883	AGULHA P/ ANESTESIA PERIDURAL 18G X 3	10 UND
37805	AGULHA P/ ANESTESIA PERIDURAL Nº 17G	10 UND
37806	AGULHA P/ ANESTESIA PERIDURAL Nº 18G	10 UND
37808	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI Nº 22	150 UND
37811	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI Nº 25	10 UND
17655	ESCOVA P/ DEGERMACAO DAS MAOS C/ CLOREXIDINA	100 UND
40792	FIO ABS SIN MULT 1 AG 1/2 90CM	24 UND
38148	FIO CATGUT CROMADO 3-0 AG 3,5-3,6CM CIL 1/2 70-90CM	24 UND
34348	FIO GUIA ADULTO 3-5CM X 40CM	5 UND
5896	FIO NYLON PRT 2	25 UND
10962	FIO NYLON PRT 3	98 UND
2230	FIO NYLON PRT 4	5 UND
21127	FIO NYLON PRT 5	24 UND
21129	FIO POLIGLICOL/POLIGLACT INC 5	25 UND
37764	FIO POLIGLICOL/POLIGLACT VIOLETA 3	24 UND
6689	FIO POLIPROPILENO AZ 3	25 UND
37753	FIO POLIPROPILENO AZ 6	25 UND

3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF e FARMÁCIAS, a serem utilizadas pelos pacientes e setores da unidade do 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

Ana Paula Tilmann
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ ISG

Coordenação de Suprimentos