

Goiânia, 29 de Novembro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 144/2021**

De: Engenharia Clínica do HDT

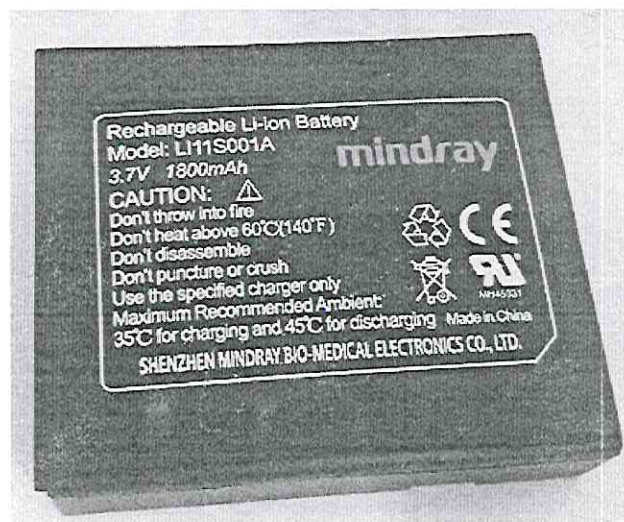
Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Aquisição de baterias para oxímetro Mindray

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

| Item | Especificação | Qde |
|------|---|-----|
| 1 | Bateria para oxímetro Mindray Bateria recarregável Li-ion 3,7V – 1800mAh Modelo LI11S001A ou similar | 3 |



Item 1 – Imagem ilustrativa

Flávia ~~Carvalho~~ da Silva
Compradora
HDT/ISG-GC

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Destinação: UTI Ped, ALA A e Leito Dia

Considerando a necessidade de se verificar a oximetria dos pacientes.

Considerando que hoje o HDT possui 3 (três) oxímetros Mindrays instalados e em funcionamento, sendo que todos eles estão com a bateria muito antiga, necessitando de troca.

Considerando que bateria possui uma vida útil limitada e necessita ser trocada com periodicidade, justificando assim a aquisição destas baterias para os oxímetros Mindray do HDT..

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 irreajustáveis, 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;

Flávia Cavalcanti da Silva
Compradora
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 Iozandes - 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
Engenheiro Clínico
R. A. 7783/D. G. 1
Engenharia Clínica do HDT


Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG


Antônio Jorge de Almeida Maciel
Gerente Administrativo
HDT/ISG


Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO