

Goiânia, 09 de dezembro 2021

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 149/2021 ✓

De: Almoxarifado – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

**1. MATERIAL**

Item 01: Reservatório de água polietileno 5.000 litros;

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Item 01: Reservatório de água polietileno de 5.000 litros

**Especificação:** Caixa D'água de polietileno, com capacidade de 5.000 litros, produzida em material plástico (polietileno) azul, cilíndrica, com tampa em rosca.**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicito a aquisição deste reservatório em específico, do qual será instalado no estacionamento próximo ao poço artesiano, com capacidade máxima de 5.000 litros para armazenamento de água originada do lençol freático, coletada por bomba imersa em poço artesiano (já existente), para gerar economia e uso consciente da água para ser utilizada em serviços de limpeza, regagem de plantas e demais serviços dos quais não sejam utilizados para consumo humano.

Levando em consideração a média de consumo mensal da unidade, poderá alcançar a economia de 20.000 litros d'água e redução em até R\$ 670,00 por mês.

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

#### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 01 (hum) unidade.

#### 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 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
  - Certidão Negativa de Débitos Estaduais
  - Certidão FGTS
  - Certidão de Tributos Federais
  - Cartão do CNPJ

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

#### 6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.
- 6.2. 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

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA  
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

Av. Olinda, QD. H-04, Lote 01 AO 03, Park Lozandes. CEP: 74.884-120, Goiânia-GO.

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

  
Allan Fonseca Osório  
Coordenador de Manutenção  
HDT/ISG

---

Eng. Allan Fonseca Osório  
Coordenador Núcleo Manutenção  
ISG/HDT

  
Gabriela Alvares  
Gerente Operacional  
HDT/ISG

  
Camila Costa  
Gerente Administrativa  
HDT/ISG

  
Patrícia Lisboa  
Coordenadora de Enfermagem  
HDT/ISG

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG-GO