

Goiânia, 21 de julho de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE INSUMOS**

TR N.º 19438/2022

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de urgência de material hospitalar.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

<b>COD MV SOUL</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE A PEDIR</b>
34314	FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 100 ML	400
8577	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM	20
58672	SABONETE LIQUIDO SACHE 30ML	100
45147	SACO P/ OBITO COR CINZA C/ ETIQUETA DE IDENTIFICACAO TAM G	20
38365	TESTE AUTOCLAVE TIPO BOWIE DICK	40
37839	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 14	100
48569	GRAMPEADOR CIRURGICO LINEAR CORTANTE 80MM	2
48567	CARGA P/ GRAMPEADOR CIRURGICO LINEAR 80MM	4

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Faz-se necessária a aquisição do material acima de forma emergencial devido ao aumento de consumo, a fim de evitarmos a ruptura do estoque, evitando a desassistência aos pacientes.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

**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 (BIONEXO) 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;

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no Hospital de Doenças Tropicais – HDT/HAA, das 08:00 às 18:00, em dias úteis, podendo haver necessidade de entrega 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

## **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 ocorram 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 Avenida Olinda, s/n Qd H4 Lt. 01 a 03. Bairro Park Lozandes. CEP 74884-120. Goiânia-GO.

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

Atenciosamente,

*Ana Paula Tillmann*  
- Coordenadora de Suprimentos  
HDT/ ISG  
*Ana Paula*  
Coordenação de Suprimentos

*Ismael Moreira da Rocha Junior*  
Controlador  
HDT / ISG - GO