

Goiânia, 04 de agosto de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE INSUMOS**

TR N.º 19857/2022

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de urgência de material hospitalar devido cancelamento dos fornecedores.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL


COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
38351	GLUTARALDEIDO 2% C/ ATIVADOR 20 A 30MIN. 28DIAS 5000ML	5
52146	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CROMADA STANDARD N° 04	5
34312	FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300ML	440
27444	PAPEL GRAU CIRURGICO 30CMX100M A VAPOR E FORMOL C/ COMODATO	3
37785	AGULHA DESC. COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 13X4,5	1500
7721	ESTOJO DE TESTE P/ ANALISE DE TEORES DE CL E PH	3
448	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 07 LITROS	80
27446	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M A VAPOR E FORMOL C/ COMÓDATO	4
44767	FIO NYLON 3-0 AG 3,0CM TR 1/2 45CM	24
10962	FIO NYLON PRT 3-0 AG 2,5CM TR 3/8 45CM	48

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Faz-se necessária a aquisição dos materiais hospitalar abaixo, que apresentam estoque mínimo e assim evitarmos sua ruptura. Os itens foram cancelados da programação mensal de agosto pelos fornecedores.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR
Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrecorríveis, 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;

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
Coordenação de Suprimentos

Ismael Moreira da Rosa Junior
Comptador
HDT/ISG - GO