

Goiânia, 01 de Fevereiro de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº 002/2022**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

**1. MATERIAL:**

Aquisição de controle para cadeira de hemodiálise marca móveis Andrade

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**

| Item | Especificação   | Qde |
|------|---|-----|
| 1    | Controle de mão para cadeira / poltrona de hemodiálise marca Móveis Andrade, modelo MA-413. | 3   |

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:**

Destinação: Ambulatório

Considerando a cadeira / poltrona que está instalada no Ambulatório para os procedimentos de Dermatologia.

Considerando que o controle atual foi condenado pela Eng. Clínica.

Considerando a necessidade de se trocar este controle para seu devido funcionamento, justifica-se sua aquisição.

  
Ismael Moreira da Rocha  
Comprador  
HDT / ISG - GO

#### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 1 (uma) unidade;

#### 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 e no site do ISG ou jornal;

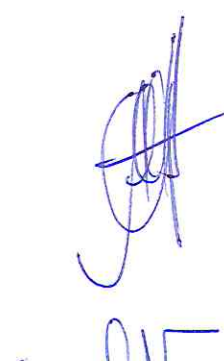
**5.2.** Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

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




Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO


**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 lozandes - 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  
CREA: 7783/D-GO  
Abdon Marques Cunha  
Engenharia Clínica do HDT

  
Allan Fonseca Osório  
Coordenador de Manutenção  
HDT/ISG

  
Camilla Costa  
Gerente Administrativa  
HDT/ISG

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO