

Goiânia, 17 de Novembro de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 020/2021**

De: Setor de Patrimônio

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL:

Item 1 – Telefone sem fio

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**Características do Produto**

- Cor: Preto
- Níveis de volumes: alto, médio e baixo
- Quantidade de Ramais: Capacidade para até 7 ramais (base + 6 ramais)
- Quantidade de toques de campainha: 7 tipos de toque com 5 opções de volume
- Tipo de telefone: Sem Fio
- Ramais expansíveis: Capacidade para até 7 ramais (base + 6 ramais)
- Condição do Produto: Novo
- Voltagem: Bivolt
- Fonte de energia: Pilha

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Telefone será destinado ao setor de Patrimônio visto que o aparelho que se encontra no setor vem apresentando problemas.

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / 136 - GO

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 01 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

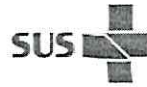
6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (Sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/SG-GO

HDT

Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar Aquad




SES
Secretaria de Estado
da Saúde



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 Av. Olinda Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

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


Moisés dos Santos Caribé
Sup. Patrimônio Transp. e Serviços
HDT/HAA/ISG

Moisés dos Santos Caribé

Setor de Patrimônio ISG/HDT

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA


Ismael Moreira da Rocha Junior
Compt. Ger.
HDT/ISG-GO