

Goiânia, 23 de Abril de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 037/2021

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Aquisição de válvulas para PNI

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Válvula para PNI do monitor Mindray PM9000 Especificações técnicas: CJV13-A12A1, DC 12 Volts, OL0227ac CONJOIN	10 50105

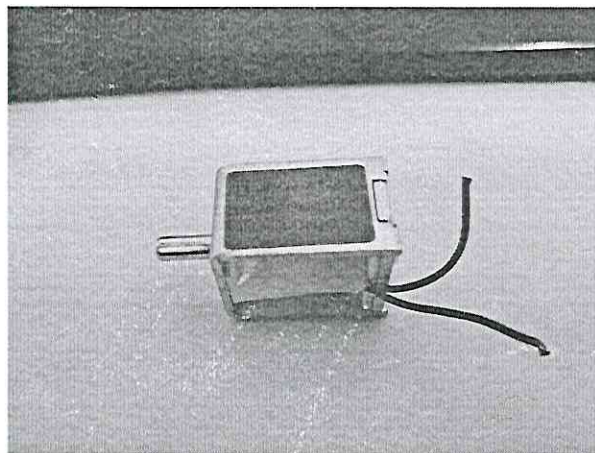


Foto ilustrativa

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: UTI Covid, Emergencia e ALAs, UTI Pediátrica

Considerando que a assistência técnica dos monitores do HDT é realizada de forma interna, pela Eng. Clínica do Hospital.

Considerando que esta válvula controla a pressão não invasiva dos monitores multiparamétricos.

Considerando que já há 5 monitores com problema nesta válvula e conseqüentemente estes monitores estão sem funcionar a pressão não invasiva.

Considerando que esta válvula é a causa de 90% dos defeitos que ocorrem na pressão não invasiva dos monitores, justifica-se a aquisição destas válvulas.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 10 (dez) unidades;

IDAS 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;

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
UT/ISG CO

Jorge de Almeida Maciel
Administrativo
UT/ISG



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

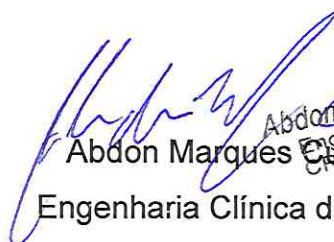
5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

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 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.


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CRM 78312-GO
HDT/ISG
Engenharia Clínica do HDT


Antônio Jorge de Araújo Maciel
Gerente Administrativo
HDT/ISG