

Goiânia, 28 de Junho de 2022

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº 050/2022**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

**1. MATERIAL:**

Aquisição de transdutores de pressão Maquet

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**

Item	Especificação	Qde
1	Transdutor de pressão para ventilador Maquet Servo-S <i>61575</i>	1

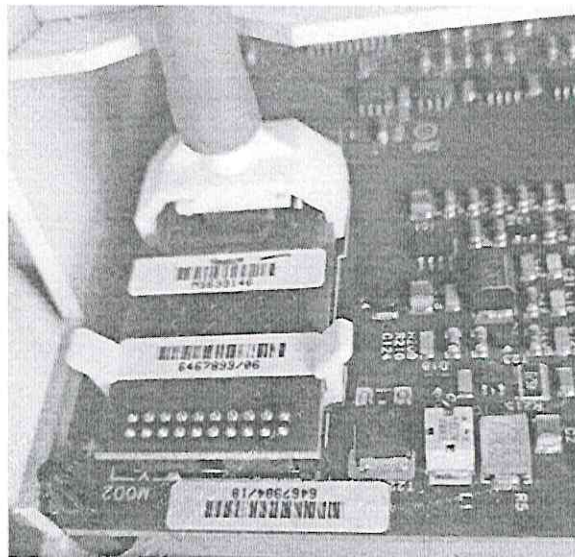


Foto ilustrativa – Item 1

*Flávia Carolina da Silva*  
Compradora  
HDT/ISS-GO

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: Tomografia

Considerando o contrato vigente de manutenção dos ventiladores Maquet com a empresa E.quality.

Considerando que neste contrato não estão cobertas peças para manutenção corretiva.

Considerando que o ventilador Maquet TAG – HDT-0148 foi diagnosticado pela empresa E.quality a necessidade de troca deste transdutor de pressão e esta necessidade foi confirmada pela Engenharia Clínica deste hospital, justifica-se esta aquisição.

### 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;

*Flávia Carvalho da Silva*  
Compradora  
HDT/ISG-GO


**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.** 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 1000758168D-GO  
HDT/ISG  
Engenharia Clínica do HDT

  
Eng. Allan Fonseca Osório  
Coordenador de Engenharia e Manutenção  
CREA 1000758168D/GO  
HDT/ISG

  
Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO