

Goiânia, 31 de Agosto de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 065/2021De: Engenharia Clínica do HDT
Para: Dept. de Compras**1. MATERIAL:**

Aquisição de ferramentas para Engenharia Clínica

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Aquisição bateria selada recarregável NP7 – 12FR 12 Volts, 7 Ah	11

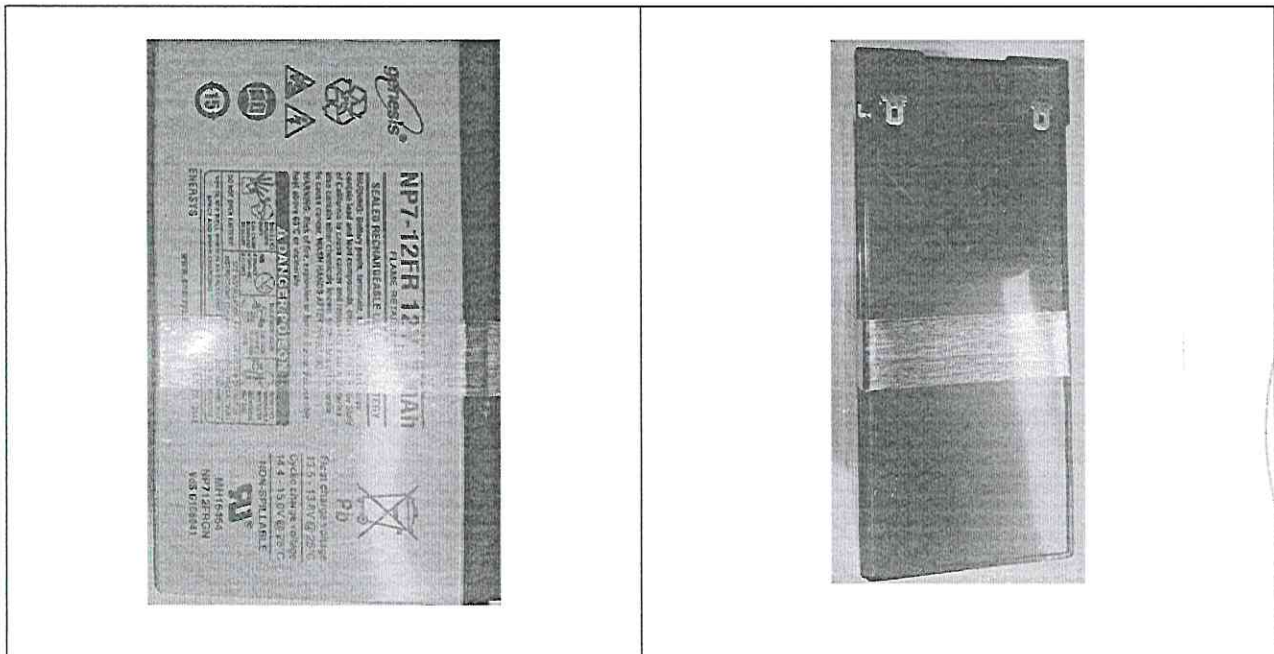


Foto ilustrativa do item 1

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/SES-GO

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: CME

Considerando a de se repor a bateria do nobreak da autoclave do HDT, devido ao fato do nobreak estar sem bateria, comprometendo a segurança da parte elétrica da autoclave.

Considerando a necessidade de reposição de bateria dos ventiladores Newport que utilizam essa mesma bateria, justifica-se sua aquisição deste material.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1 – 11 (onze) unidades;

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;

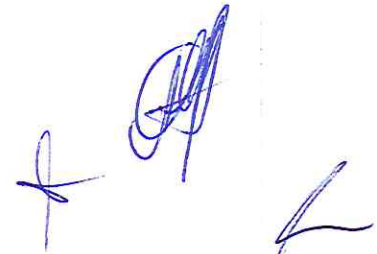
5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

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

Flávia Carvalho da Silva
Compradora



HDT

Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Antônio Almeida

- Cartão do CNPJ



SES
Secretaria de Estado
da Saúde




04

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
Engenharia Clínica do HDT


Almir Jorge de Almeida Maciel
Gerente Administrativo
HDT/ISG


Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG


Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO