

Goiânia, 01 de Setembro de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**TR. Nº 066/2021**

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

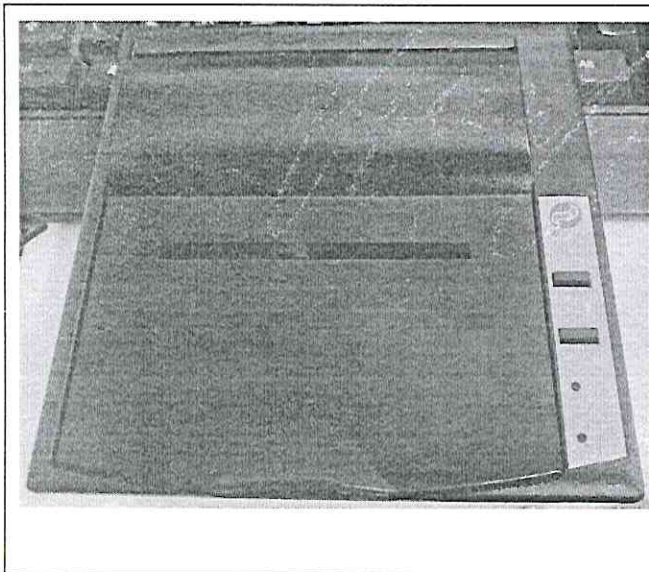
**1. MATERIAL:**

Aquisição de impressora para autoclave

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**

51848

Item	Especificação	Qde
1	Impressora de painel para autoclave CISA modelo 6412 HF 2P Alimentação de 9/40V Impressão por impacto Compacta Interface serial e paralela Relógio em tempo real 24 colunas	1



smael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/HSG-GO

Foto ilustrativa do item 1

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: CME

Considerando a impressora da autoclave do CME que está queimada sem funcionar.

Considerando que a impressora é essencial para monitorar a pressão, vácuo e temperatura de todas as etapas do ciclo de esterilização, garantindo assim a segurança do material esterilizado. Assim justifica-se a necessidade desta 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;

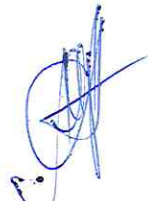
**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 ( cinco ) dias corridos;

**5.4.** O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

**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

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO




- 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 783/D-GO  
HDT/ISG  
Engenharia Clínica do HDT

  
Antônio Jorge de Castro Maciel  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

  
Allan Fonseca Osório  
Coordenador de Manutenção  
HDT/ISG

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO