

Goiânia, 01 de Dezembro de 2022.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 086/2022**

De: Engenharia Clínica / HDT

Para: Departamento de compras

1. MATERIAL:

Aquisição de rodízios para camas Fowler

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Jogo de 4 rodas com freio zincada 4" sendo as 4 rodas do jogo com freio	9
2	Jogo de 4 rodas com freio zincada 6" sendo as 4 rodas do jogo com freio	13
3	Jogo de 4 rodas com freio termoplástico CPT 5" – sendo os 4 rodízios com banda de rodagem duplo, giratório de 5", sendo os 4 rodízios com freio	1

65846

65847

65829

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: UTIs, ALAs e Emergência

Considerando o parque de camas fawlers instaladas nos leitos do HDT, tanto elétrica quanto manuais.

Considerando a necessidade de se possuir rodízios para efetuar tanto as manutenções corretivas como preventivas.


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

Considerando que parte dessas camas já se encontram paradas aguardando rodízios, justifica-se a aquisição deste material.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1: 09 (nove) jogos

Item 2: 13 (treze) jogos

Item 3: 1 (um) jogo


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


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

6. 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
CREA: 7783/D-GO
HDT/ISG
Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico do HDT


Eng. Allan Fonseca Osório
Coordenador de Engenharia e Manutenção
CREA: 30825-68168/D/GO
HDT/ISG


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO