

Goiânia, 29 de Junho de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 9026/2020

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada de MATERIAL HOSPITALAR

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

16224	ACIDO CITRICO 50% 5L GALAO	10 UND
14513	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI N 25	50 UND
14511	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 22GA X 3 1/2 (ADULTO)	150 UND
14501	AGULHA 25X7 DESC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA	1.000 UND
17350	AGULHA 25X8 DESC COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	20.000 UND
17351	AGULHA 40X12 DESC COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	20.000 UND
14518	APARELHO DE BARBEAR DUPLA LAMINA DESC	240 UND
21622	ASPIRADOR DE SECR. FRAS DE PLAS. 400ML (AR COMPR) C/KIT BOIA	30 UND
14521	ATADURA CREPOM 10CM X 1,8M	1.500 UND
24394	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 2,5 DESC	10 UND
14542	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5 DESC	100 UND
14544	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8,0 DESC	100 UND
15514	CAPOTE/AVENTAL MANGA LONGA, GRAMATURA 50, PU-NHO E ELASTICO	30.000 UND
22782	CATETER DUPLO LUMEM 11,5/12 FR X 8 (20CM) P/ HEMODIALISE	50 UND
14594	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 18 C/ DISP DE SEGURANCA	200 UND
14595	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 20 C/ DISP DE SEGURANCA	3.000 UND
15177	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20CM - 14/18G (ADULTO)	50 UND
14647	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	200 UND
14680	COMPRESSA CAMPO OPERAT 45X50 C/ 4 CAMA. N ESTERIL PCT C/ 50	300 UND
14685	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5CM ESTERIL DESC	10.000 UND
16024	CURATIVO FILME TRANSPARENTE C/ CLOREXIDINA 2% 8,5X11,5CM	100 UND
14806	CURATIVO FILME TRANSPARENTE P/ FIXACAO 10 X 12CM	150 UND
15208	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15-20X20CM	50 UND
24879	CURATIVO HIDROCOLOIDE 7,5 X 7,5CM	50 UND
22182	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES F8 (HEMODIALISE)	60 UND
14905	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO DESC	10.000 UND



14908	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL EM Y DESC.	3.000 UND
15211	FILTRO UMIDIFICADOR ADUL. C/ EXTENSOR BACTERIANA E VIRAL 99%	500 UND
15164	FIO NYLON PRETO 2 45CM AGULHA 1/2 TRG 4.0CM	48 UND
15165	FIO NYLON PRETO 3 45CM AGULHA 3/8 TRG 4.0CM	96 UND
15167	FIO NYLON PRETO 4 45CM AGULHA 1/2 TRG 2,5 - 4.0CM	48 UND
14969	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 X 50M	300 UND
14972	FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO HIPOALERGENICO	200 UND
15364	FRASCO DE VIDRO AMBAR 20ML TAMPA DE BORRACHA	1.500 UND
15365	ISOLADOR/CONECTOR P/ HEMODIALISE	500 UND
22184	LINHA DE SANGUE ARTERIAL P/ HEMOD 8X20MM C/ CONECTOR P HEPAR	300 UND
22185	LINHA DE SANGUE VENOSO P/ HEMODIALISE 8X20MM	300 UND
21952	MASCARA DE VENTURI TAM. ADULTO	10 UND
16025	PELICULA PROTETORA TRANSPARENTE FR SPRAY	50 UND
23018	SANEANTE LIMPADOR DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA	120 UND
14677	SONDA ENTERAL P/ ALIMENTACAO N 12	100 UND

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF e FARMÁCIAS, a serem utilizadas pelos pacientes e setores da unidade do HDT.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- 5.1. Atender os 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 os 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 de doenças tropicais – HDT hospital de doenças tropicais – HDT DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00h às 12:00h 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

- Cartão do CNPJ


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 ocorra 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. OLINA, QUADRA H4, LOTE 01 AO 03, PARK LOZANDES, CEP 74884-120, Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão


Jesse Chinelles Barreto Tomaz
Coordenador de Suprimentos
HDT / HAA / ISG

Coordenação de Suprimentos