

Goiânia, 21 de Julho de 2020

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PROGRAMAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**  
TR N.9085/2020

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

**1.MATERIAL**

Espécie padronizada de Bobina Plástica

**2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.**

**23429** - BOBINA PLASTICA PICOTADA C/ SERRILHA 12X7X0.6 PCT 5000-10000

**21433** - BOBINA PLASTICA PICOTADA C/ SERRILHA 5X5X0.6 PCT 5000-10000

**3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Para unitarizar/etiquetar medicamentos em frascos, ampolas e comprimidos e Principalmente para centralizar o controle dos medicamentos na FH e para diferenciar as embalagens.

**4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

**3429** - BOBINA PLASTICA PICOTADA C/ SERRILHA 12X7X0.6 PCT 5000-10000 – **20 UND**

**21433** -BOBINA PLASTICA PICOTADA C/ SERRILHA 5X5X0.6 PCT 5000-10000 -  
**20UND**

**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

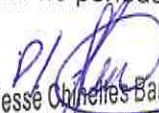
## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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 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. OLINDA, 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

  
Flávia Carvalho da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO