

Goiânia, 26 de Abril de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 9788/2021

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de material hospitalar .

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

20920	AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA CME E EXPURGO	1200
15198	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA METALICA Nº 4 LONGA STANDARD	4
25595	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA METALICA N 5 LONGA STANDARD	4
25596	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA METALICA N 07 LONGA STANDARD	4
20503	CAPOTE/AVENTAL MANGA LONGA, GRAMATURA 30, PUNHO E ELASTICO	15000
14647	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L	30
23186	ESCOVA PLANA RÍGIDA 75MM X 17 X 15	10
23188	ESCOVA PLANA RÍGIDA 78MM X 17 X 25	10
16318	FIO POLIGALACTINA 910 3/0 70-75CM AG 1/2 CILINDRICA(VICRYL)	48
14975	FRALDA INFANTIL EXTRA G DESC	900
14606	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 PAR	3000
14651	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 C/ VALVULA	200
14662	SONDA FOLEY N 14 2 VIAS DE SILKOLATEX	20

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

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

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

  
 Manoel Carlos Pereira Tomaz  
 Coordenador de Suprimentos  
 HDT/HAA/ISG

**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

  
-----  
Coordenação de Suprimentos

José Carlos Barreto Trindade  
Coordenador de Suprimentos  
HDT/ISG