

Goiânia, 07 de Julho de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES
TR N.º 9832/2021

De: Suprimentos - CAF
Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de material hospitalar .

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

44448	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 22 LIVRE DE LATEX	20 UND
609	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZ. 2 VIAS N 1	30 UND
4609	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZ. 2 VIAS N 18	30 UND
4896	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZ. 3 VIAS N 18	20 UND
7142	SONDA DE FOLEY PURO SILICONE 2 VIAS N 16	30 UND
5879	SONDA DE FOLEY PURO SILICONE 2 VIAS N 20	20 UND

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF , 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

Coordenação de Suprimentos

Flávia Carvalho da Silva