

Goiânia, 09 de março de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE INSUMOS**

TR N.º 15476/2022

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de urgência de material.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

<b>COD MV</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>QUANTIDADE SOLICITADA</b>
<b>18916</b>	BANDAGEM CORPORAL ADESIVA ELASTICA APROX. 5M X 5CM - ROSA	20
<b>38365</b>	TESTE AUTOCLAVE TIPO BOWIE DICK	2
<b>38639</b>	FILTRO PARA RETENCAO DE LEUCOCITOS EM CONCENTRADO PLAQUETAS	25
<b>43742</b>	SORO ANTI-B ANTICORPOS MONOCLONAIS P/ TIPAGEM SANGUINEA 10ML	4
<b>25998</b>	ACIDO CITRICO 50% 5 LITROS	2
<b>27416</b>	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DESC S/ BALAO N° 5,0	2
<b>49972</b>	AGULHA DESC. P/ ACUPUNTURA 0,25X13MM	2000

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Faz-se necessária a aquisição de materiais de forma emergencial devido ao aumento de consumo, a fim de evitarmos a ruptura do estoque, evitando a desassistência ao paciente.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

**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 (BIONEXO) 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 de Doenças Tropicais – HDT/HAA, das 08:00 às 18:00, em dias úteis, podendo haver necessidade de entrega aos sábados, das 08:00h às 12:00h, impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

**Flávia Carneiro da Silva**

Alameda do Contorno, 3.556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO - CEP 74474-500. Telefone: (62) 3245-773.

HDT/ISG-GO

FOR 004-SUPRIMENTOS - REVISÃO 01 - VIGENCIA: 27/03/2020

**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 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 Avenida Olinda, s/n Qd H4 Lt. 01 a 03. Bairro Park Lozandes. CEP 74884-120. Goiânia-GO.

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

Atenciosamente,

*Paula*  
Coordenação de Suprimentos  
Paula Tillmann  
Coordenadora de Suprimentos  
HDT/ISG

Flávia *Carvalho* da Silva  
Compradora  
HDT/ISG-GO