

Goiânia, 09 de Julho de 2021.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 052/2021

De: Engenharia Clínica do HDT

Para: Dept. de Compras

1. MATERIAL:

Aquisição de mangueiras para painéis de gases medicinais

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Mangueira PU de 6 mm, na cor verde, para ser utilizado em régua de de gases medicinais para oxigênio.	50427 30 metros
2	Mangueira PU de 6 mm, na cor amarela, para ser utilizado em régua de gases medicinais para ar comprimido.	50428 30 metros

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Destinação: Emergência e Ala D

Considerando que as régua de oxigênio e ar medicinal

Considerando que as mangueiras são utilizadas internamento para interligar os pontos de ar comprimido e oxigênio na tubulação de gases do hospital.

Considerando que boa parte das mangueiras do hospital já estão antigas e se rompendo.

Considerando a necessidade dessas mangueiras no estoque do hospital, justifica-se a aquisição deste material.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item 1: 30 (trinta) metros

Item 2: 30 (trinta) metros

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

/ /

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 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 Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas 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 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. 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. **Cláudia**
Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

Flávia Cavalho da Silva
Comptadora
HDT/ISG-GO

Q

HDT

Hospital Estadual de Doenças Tropicais
Dr. Anuar Aued

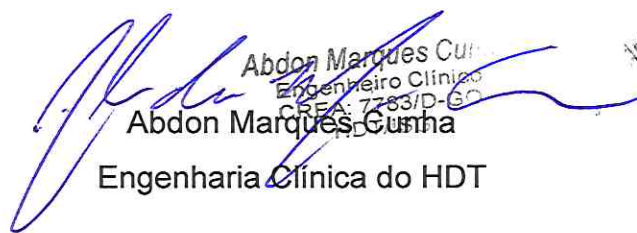


SES
Secretaria de Estado
da Saúde



04

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


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CREA: 7783/D-60
Engenharia Clínica do HDT

Antônio Jorge de Almeida Maciel
Gerente Administrativo
HDT/ISG

Flávia Carvalho da Silva
Compradora