

Goiânia, 31 de JANEIRO de 2019

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE PROGRAMAÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.
TR N.º 7809/2019**

De: Suprimentos - CAF
Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada de HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

17208: ÁLCOOL GEL C/ DUPLA CADEIA ALCÓOLICA 500ML FRASCO – 40

17210: SABÃO C/ EMOLIENTES 1000ML FRASCO - 40

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF e serem utilizados setores UTI ADULTO e UTI PEDIÁTRICA do HDT.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

17208: ÁLCOOL GEL C/ DUPLA CADEIA ALCÓOLICA 500ML FRASCO – 40

17210: SABÃO C/ EMOLIENTES 1000ML FRASCO - 40

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


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

- Certidão de Tributos Federais

- Cartão do CNPJ

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 40 (quarenta) 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.

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Gerência ADM/Suprimentos

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO