

Goiânia, 16 de Outubro de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 9324/2020

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

14994	EQUIPO MACROGOTAS GRAVITACIONAL P/ DIETA ENTERAL
14546	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8,5 DESC
14563	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA PVC C/ BALAO N 8,0 DESC
15799	CATETER ARTERIAL FEMORAL 18GAX12-24CM (ADULTO)
14680	COMPRESSA CAMPO OPERAT 45X50 C/ 4 CAMA. N ESTERIL PCT C/ 50
17336	SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. N14 SIST FECH (TRACH CARE) 300MM

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

14994	EQUIPO MACROGOTAS GRAVITACIONAL P/ DIETA ENTERAL	500 und
14546	CANULA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8,5 DESC	20 und
14563	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA PVC C/ BALAO N 8,0 DESC	10 und
15799	CATETER ARTERIAL FEMORAL 18GAX12-24CM (ADULTO)	20 und
14680	COMPRESSA CAMPO OPERAT 45X50 C/ 4 CAMA. N ESTERIL PCT C/ 50	120 und
17336	SONDA DE ASPIRACAO TRAQ. N14 SIST FECH (TRACH CARE) 300MM	10 und

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF e LAVANDERIA, 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


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

- 03
- 5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irredutíveis, 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


Jessé Chinelles Barreto Tomaz
Coordenador de Suprimentos

HDT/HAA/ISG
Coordenação de Suprimentos


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO