

Goiânia, 12 de Junho de 2019

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PROGRAMAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL DE EMBALAGENS PLÁSTICAS**  
TR N.8050/2019

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

**1.MATERIAL**

Espécie padronizada de materiais de EMBALAGENS PLÁSTICAS do HDT.

**2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.**

15256	SACO BOBINA PLASTICO 30X40 UND TRANSPARENTE	UNIDADE
15255	SACO PLASTICO 15X30 UND TRANSPARENTE	UNIDADE
15254	SACO PLASTICO 20X30 UND TRANSPARENTE	UNIDADE
23001	SACO PLASTICO 40X60 UND TRANSPARENTE	UNIDADE
17428	SACOLA BOCA DE PALHA?O BRANCO LEITOSO 30X40	UNIDADE

**3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Para o estoque no ALMOXARIFADO, a serem utilizadas pelos setores da unidade do HDT.

**4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

15256	SACO BOBINA PLASTICO 30X40 UND TRANSPARENTE	UNIDADE	30
15255	SACO PLASTICO 15X30 UND TRANSPARENTE	UNIDADE	30
15254	SACO PLASTICO 20X30 UND TRANSPARENTE	UNIDADE	25
15374	SACO PLASTICO 50X80 UND TRANSPARENTE	UNIDADE	32
17428	SACOLA BOCA DE PALHA?O BRANCO LEITOSO 30X40	UNIDADE	1.500

**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

## 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 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. OLINDA, 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 Júnior  
COMPRADOR  
HDT / ISG - GO