

Goiânia, 04 de outubro de 2019.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS  
TR N.º 066/2019**

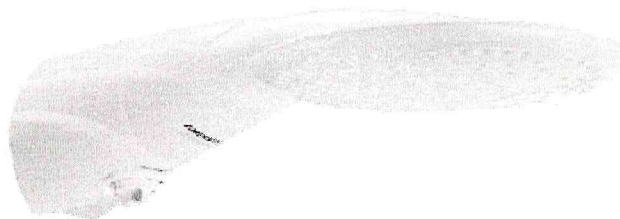
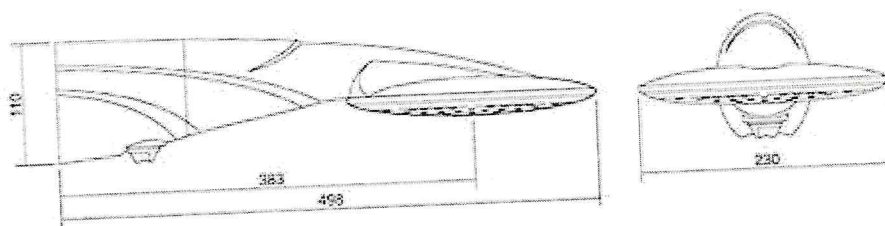
De: Núcleo de Manutenção Geral / Gerência Administrativa – HDT  
Para: Setor de Compras – HDT

**1. MATERIAIS**

Chuveiro elétrico

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

- Item 01 – Chuveiro elétrico 24 318
- Especificação: Tensão 220 V, Potência 6.000 W, Fios 4 mm<sup>2</sup>, grau de proteção IP 24, comando multitemperatura, instalação sem cano, garantia mínima de 1 (um) ano.



- Figura 01 – Imagem ilustrativa do chuveiro elétrico

Hospital de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad- HDT/HAA  
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.  
Goiânia - GO CEP: 74853-120  
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT/SES - GO

A



**Observação:** Devido as particularidades do local em que será instalado este chuveiro e pela necessidade de uma vazão superior e projeção da queda de água, o modelo a ser adquirido deverá ser o representado na figura 01. Na dúvida e para evitar equívocos na aquisição, peço que enviem fotos do modelo oferecido pelo fornecedor antes do fechamento da compra.

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Dentre as benfeitorias e reparos que estão sendo executados na enfermaria nº 12 (quarto ebola), faz-se necessário a aquisição de dois novos chuveiros elétricos, um para o banheiro do paciente e o outro para o de descontaminação. Estes dois chuveiros e as demais instalações que estão sendo feitas, permitirão que a enfermaria seja liberada e esteja em condições de uso para os pacientes do Hospital HDT.

### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

**Item 01:** 02 unidades;

### 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 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. DAS 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. Olinda, QD. H-04, Lote 01 AO 03, Park Lozandes. CEP: 74.884-120, Goiânia-GO.

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

Flávio Fontes da Cruz  
Coordenador de Manutenção  
HDT/HAA/ISG

---

Flávio Fontes da Cruz  
Núcleo de Manutenção Geral – HDT/HAA

Antônio Jorge de A. Maciel  
Gerente Administrativo  
HDT/HAA