

Goiânia, 01 de Novembro de 2019.

## TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 091/2019

De: Engenharia Clínica - HDT

Para: Gerência Administrativa - HDT

**1. MATERIAL:** Aquisição de braçadeiras para monitor

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:**

- Braçadeira de nylon soft emborrachado tamanho adulto;
- Circunferência aproximada de 25 - 35cm;
- Manguito com 1 via;
- Compatível com monitores mindray.



Imagem 1 – imagem ilustrativa de braçadeira de nylon tamanho adulto.

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:**

Destinação: Centro Cirúrgico, UTI Adulto e Pediátrica, ALAs e Emergência

Considerando a necessidade de reposição das braçadeiras dos monitores do HDT,

Considerando que a braçadeira é necessária para se aferir a pressão não invasiva através dos monitores multiparamétricos.

Considerando a ausência destas braçadeiras no estoque da Eng. Clínica, justifica-se a aquisição deste material.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:**

Item 1: 10 peças 24384

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

Fone: 0800-643-3700 | Email: ouvidoria@saude.go.gov.br  
Av. Contorno s/nº, Jardim Bela Vista - Goiânia - Goiás - CEP: 74.853-120

## 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:

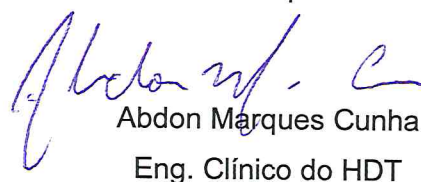
- Certidão Negativa de Débitos Municipais
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais
- Certidão FGTS
- Certidão de Tributos Federais
- Cartão do CNPJ

## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (sessenta ) 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. Olinda Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

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

  
Abdon Marques Cunha  
Eng. Clínico do HDT

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT  
Abdon Marques Cunha  
Engenheiro Clínico  
CREA 10.000.000-0

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO