

Goiânia, 20 de Janeiro de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 012/2020

De: Núcleo de Manutenção Geral / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

1. MATERIAL

- 1.1. Painel frontal em LED para balança Welmy
- 1.2. Fonte para balança Welmy

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item	Especificação	Qde
24531 1	Painel frontal LED W 110H para balança Welmy modelo W110H	1
24532 2	Fonte chaveada 12V x 1A para balança Welmy modelo W110H	1

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinação: ambulatório

Considerando a balança Welmy que fica no corredor do ambulatório e se encontra parada necessitando a troca destas peças.

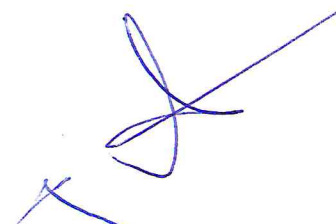
Considerando a necessidade de se pesar os pacientes do ambulatório para que os médicos possam ter referência para realizar as prescrições corretas justificando desta forma a compra deste material.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 01 (uma) unidade;

Item 02: 1 (uma) unidades.

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO



Item 02: 1 (uma) 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

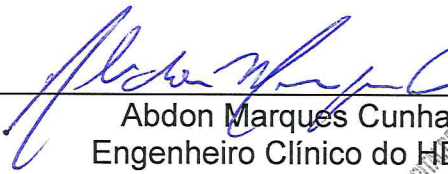
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas



Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO


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.


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico do HDT

HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS HDT
Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CREA 178311-GO


Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA


Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO