

8593



99942519

31-07

Goiânia, 31 de Janeiro de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 019/2020

De: Engenharia Clínica - HDT
Para: Setor de Compras – HDT

- 1. **MATERIAL**
- 1.1. Fonte de alimentação de energia.
- 2. **DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Item	Especificação	Qde
1	Fonte de energia que possua exatamente as mesmas características da fonte TECTROL P/N: TC69M-1367B, I/P: 100~240v, 12A MAX (1150VA) O/P: DC 290W O/P: AC500W 115V~ 60 Hz	1

3. **DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Destinação: Radiologia

Considerando a necessidade de se realizar os exames de ultrassom normais e cardiológicos nos pacientes do HDT.

Considerando que o equipamento Philips, modelo HD7, se encontra parado devido a fonte não estar funcionando.

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG-GO

Considerando a altíssima complexidade de reparo desta fonte e considerando a falta de esquema elétrico para se tentar o reparo, justifica desta forma a aquisição de uma nova fonte.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

24555 Item 01: 1 (uma) fonte;

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

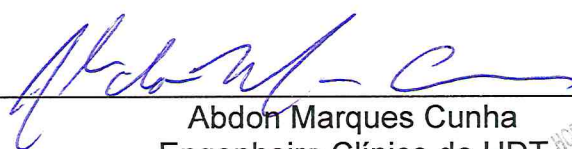
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG-GO

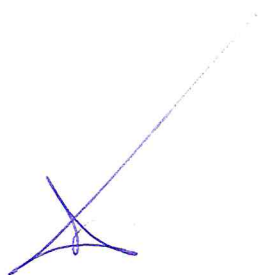
6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas


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.


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico do HDT

HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT
Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico
CPF: 030.110.110-00




Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO