

Goiânia, 14 de Janeiro de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 008/2020

De: Núcleo de Manutenção Geral / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

1. MATERIAL

Item 01: Baterias para monitor Mindray PM 9000

26UN

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

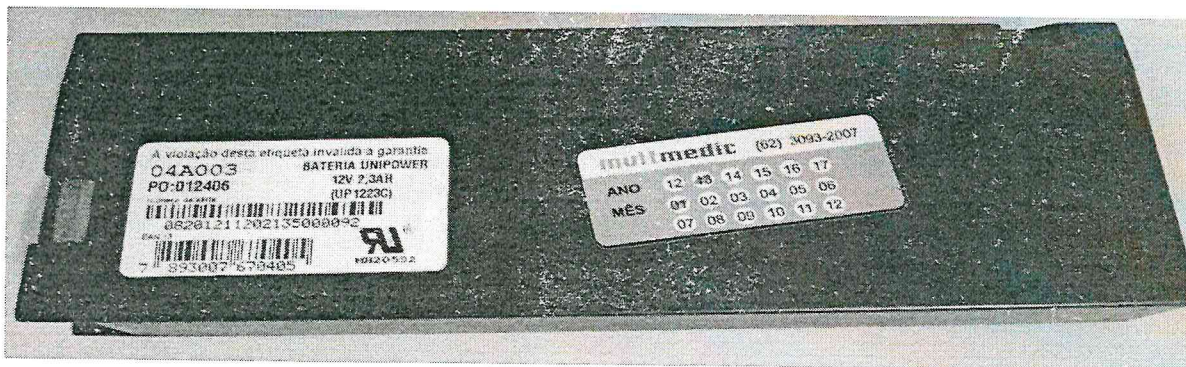
Item 01: Baterias para monitor Mindray PM 9000

Especificação: Bateria de 12 Volts – 2,3Ah, tipo UP conforme foto em anexo, compatível com monitor Mindray, modelo PM 9000.



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 / ISG - GO



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destino: Emergência, UTI PED, UTI Adulto e Alas A, B e C

Considerando o atual parque atual de 13 (treze) monitores Mindray, modelo PM 9000 do HDT, sendo que todos eles já estão com a bateria que totalmente descarregada.

Considerando que cada monitor trabalha com 2 (duas) baterias.

Considerando que estes monitores são equipamentos de risco, classificados pela ANVISA como classe de risco III – Alto Risco, e que a bateria é necessária não somente para o transporte de pacientes, mas também para manter a monitorização em uma eventual falta de energia.

Considerando a necessidade de se garantir a segurança dos pacientes, sendo que os monitores devem continuar trabalhando em uma eventual falta de energia, justificando desta forma a aquisição destas baterias.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 26 (vinte e seis) 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;

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

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

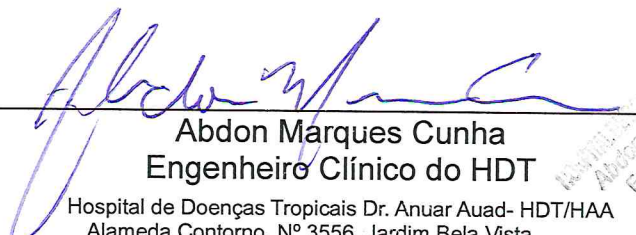
6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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.


Abdon Marques Cunha
Engenheiro Clínico do HDT
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 Junior
Comprador
HDT / ISG - GO