

Goiânia, 17 de Fevereiro de 2020.

## TERMO DE REFERÊNCIA TR. Nº 05 /2020

De: Coordenação Geral de Enfermagem

Para: Gerência Administrativa

### 1. MATERIAL:

~ Circuito Universal para Ventilação Mecânica (Adulto)

### 2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Circuito Universal em silicone autoclavável Adulto, contendo: 02 traquéias de 160 cm, 01 conector Y 90° fechado autoclavável em polisulfona. O produto deverá possuir registro na ANVISA.

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

~ Acessório para respirador indicado para a distribuição de gases nos procedimentos de ventilação mecânica e anestesia, utilizados nos procedimentos médico-hospitalares. Será destinado às UTI's, Centro cirúrgico, Emergência e Alas de internação para serem usados nos pacientes que necessitam de ventilação mecânica.

### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

23159 Circuito Universal para Ventilação Mecânica (Adulto) – 20 unidades

*Ismael Moreira da Rocha Junior*  
Comprador  
HDT / ISG - GO

## 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 Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram 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 Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque Lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

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

Camila Costa  
RTE Coordenadora de Enfermagem  
COREN 340980  
HDT / ISG

Camila Cristina Ribeiro Alves Costa  
Coordenação Geral de Enfermagem  
COREN GO- 340980

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO