

Goiânia, 09 de Abril de 2020.

TERMO DE REFERÊNCIA
T.R. Nº 004 /2020

De: Patrimônio
Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Mesa planejada em L e em MDF.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Mesa de escritório em "L" em MDF, com 02 ou 03 gavetas e tranca com medida (1,40 X 0,60 mts) com curvatura ergonômica na área de trabalho; Confecção: Tampo em MDF com 30 mm de espessura revestida em ambas as faces em laminado cor branca com acabamento das bordas em fita de poliestireno; estrutura de aço metalon coluna dupla formando uma calha no sentido vertical.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Materiais destinados aos consultórios ambulatoriais, a fim dar o suporte necessário aos funcionários executarem suas atividades e suprir demanda de mobiliários que foram remanejados para junção de departamentos da área administrativa / assistencial

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

- 03 unidades – Consultórios Ambulatoriais;
- 01 unidade – Auditoria Clínica;
- 01 unidade – Coordenação de Atendimento.

} 5 UNID

18043

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;

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO



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

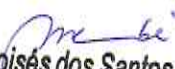
6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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 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 0, 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.


Moisés dos Santos Caribé
Sup. Patrimônio/Transp. e Serviços
HDT/HAA/ISG

Moisés dos Santos Caribé
Supervisor de Patrimônio/Transportes e Serviços