

Goiânia, 28 de Abril de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 063/2020

De: Almoxarifado / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

1. MATERIAL

Item 01: Tubo PVC água fria 50 mm;

Item 02: Joelho 90° PVC água fria 50 mm;

Item 03: Luva soldável água fria 50 mm;

Item 04: Adesivo plástico para PVC frasco incolor 175 g.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item 1: Tubo PVC água fria 50 mm;

Especificações dos itens:

- Cano marrom PVC soldável 50 mm ou 1.1/2", barra de 3 (três) metros.

Item 2: Joelho 90° PVC água fria 50 mm; NBR 5648

Especificações dos itens:

- Joelho 90° Marrom PVC soldável 50 mm ou 1.1/2" NBR 5648

Item 3: Luva soldável água fria 50 mm;

Especificações dos itens:

- Luva Marrom PVC soldável 50 mm ou 1.1/2" NBR 5648

Item 4: Adesivo plástico para PVC frasco incolor .

Especificações dos itens:

Adesivo plástico para PVC frasco incolor 175 g com pincel.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

A aquisição dos materiais listados nesta TR, é de extrema importância para sanar problema proveniente de rompimento das instalações hidráulicas de água fria das ALA's C e D evitando o desabastecimento das mesmas.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 01 unidade; 24757

Item 02: 02 unidades; 24878

Item 03: 02 unidades; 24785

Item 04: 01 unidade; 15674

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 Compras HDT / ISG - GO liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão Negativa de Débitos Municipais
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais
- Certidão FGTS

Ismael Moreira da Rocha Junior
Gerente Compras
HDT / ISG - GO

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA



- 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.


Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG

Eng. Allan Fonseca Osório
Núcleo de Manutenção Geral
HDT/HAA


Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

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

Goiânia, 30 de março de 2020.

TERMO DE REFERÊNCIA TR. Nº 001/2020

De : DEP/HDT

Para : Gerência Administrativa/HDT.

1. MATERIAL: Suportes (kit de acessórios para instalação de TV), tipo fixo (de parede).

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

- Aquisição de 02 (dois) pares de suportes (kit de acessórios para instalação de TV) – tipo fixo (de parede), com padrão de fixação, próprio para suporte de peso de até 100kg, na cor preto, compatíveis para instalação das 02 (duas) *Smart TV's LED 49" UHD 4K*, da marca: *Samsung*, conforme fotos meramente ilustrativa abaixo:



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO: A presente solicitação se justifica em razão da necessidade urgente de instalação dos equipamentos para implantação do projeto **ConectaSUS da SES/GO**, na sala de aula do DEP/HDT

QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

- 02 (dois) pares de suporte. 24373

4. 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

5. 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.


Leonardo Martins da Silva Machado
Supervisor de Ensino - HDT/HAA
Diretoria de Ensino e Pesquisa
COREN-GO 110.189

Leonardo Martins da Silva Machado
Supervisor de Ensino
Diretoria de Ensino e Pesquisa – DEP
Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – HDT


Antônio Jorge de A. Oliveira
Gerente Administrativo
HDT / ISG


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

Goiânia, 10 de Março de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS
TR N.º 040/2020**

De: Almoxarifado / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

1. MATERIAL

Item 01: Saco Cimento Portland CII-32 E;

Item 02: Cal Hidratada;

Item 03: Tela de aço (malha) 10x10cm #4,2mm, painel 2x3 m;

Item 04: Disco de corte 115,0 mm x 1,0 mm x 22,23 mm – 7/8”;

Item 05: Aditivo impermeabilizante para concretos e argamassas.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item 01: Saco cimento Portland, CII-32 E;



Item 02: Cal hidratada;

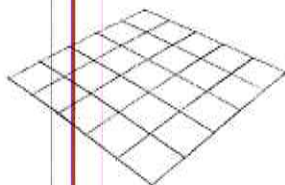


Item 03: Tela de aço (malha) 10x10 cm #4,2 mm,
painel 2x3 m;

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**

Indicada para lajes e pisos, já vem preparada para uso, produzida em aço CA-60, nervurada e soldada em todos os pontos de cruzamento evitando



Item 04: Disco de corte 115,0 mm x 1,0 mm x 22,23 mm – 7/8"

Especificação: Diâmetro do disco de corte: 115 mm - 4.1/2, espessura do disco de corte: 1,6 mm - 1/16" , diâmetro do furo do disco de corte: 22,23 mm – 7/8", número de telas do disco: 2 , rotação máxima do disco: 13.370 rpm

Norma de referência: ABNT NBR 15230



Item 05: Aditivo impermeabilizante para concretos e argamassas.

Aditivo líquido impermeabilizante para concreto e argamassas, quando adicionado à água de amassamento proporciona a redução da permeabilidade para evitar a umidade e infiltração d'água na argamassa prolongando a vida útil do concreto e armadura de sua estrutura, aumentando a coesão das argamassas, podendo ser aplicado em concretos e argamassas e em elementos que estejam expostos à umidade de qualquer composição e à pressão da água.



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

2

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

O Setor de Manutenção solicita à aquisição dos itens discriminados, em análise criteriosa em conjunto com a equipe da empresa Soluções, julgando necessário a construção e reparação das tampas das caixas de esgoto e cabeamento elétrico das caixas externas da unidade.

Atualmente apresentam problemas estruturais colocando em risco os transeuntes desta unidade e a ineficiência da funcionalidade destas caixas, desprotegidas. Assim, solicito com urgência a aquisição destes materiais para início dos reparos.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 04 (quatro) unidades de 50Kg; 24172

Item 02: 08 (oito) unidades 20Kg; 22662

Item 03: 06 (seis) unidades; 24775

Item 04: 05 (cinco) unidades; 24774

Item 05: 01 (um) lata 18 litros; 23366

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

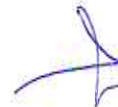
6. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

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.



Allan Fonseca Osório
Coordenador de Manutenção
HDT/ISG

Eng. Allan Fonseca Osório
Núcleo de Manutenção Geral – HDT/HAA