

Goiânia, 19 de MAIO de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 8900/2020

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada de MATERIAL HOSPITALAR

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

14594	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 18 C/ DISP DE SEGURANCA	300 UND
15177	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20CM - 14/18G(ADULTO)	20 UND
18661	CONJUNTO DRENAGEM DE TORAX N 28 (DRENO + RESERVATORIO 2L)	10 UND
1688	CONJUNTO DRENAGEM DE TORAX N 38 (DRENO + RESERVATORIO 2L)	10 UND
15165	FIO NYLON PRETO 3 45CM AGULHA 3/8 TRG 4.0CM	48 UND
15167	FIO NYLON PRETO 4 45CM AGULHA 1/2 TRG 2,5 - 4.0CM	72 UND
20831	FIXADOR P/ TUBO DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO TECIDO HIPOALERGEN.	30 UND
14985	FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 500ML	600 UND
22184	LINHA DE SANGUE ARTERIAL P/ HEMOD 8X20MM C/ CONECTOR P HEPAR	100 UND
22185	LINHA DE SANGUE VENOSA P/ HEMOD 8X20MM C/ CONECTOR P HEPAR	80 UND
15389	RESERVATORIO P/ DRENAGEM DE TORAX 2L DESC	10 UND
14630	SERINGA DESC 1ML S/ AGULHA C/ BICO SLIP	3.000 UND

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque no CAF e FARMÁCIAS, a serem utilizadas pelos pacientes e setores da unidade do HDT.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

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 de doenças tropicais – HDT hospital de doenças tropicais – HDT DAS 08:00 ÀS 18:00 dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00h às 12:00h 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. OLINA, QUADRA H4, LOTE 01 AO 03, PARK LOZANDES, CEP 74884-120, Goiânia-GO.

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


Jessé Chinelles Barreto Tomaz
Coordenador de Suprimentos
HDT / HAA / ISG

Coordenação de Suprimentos