

Goiânia, 19 de Maio de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**COMPRA DE INSUMOS DO CME**

TR N.º 8902/2020

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Espécie padronizada de INSUMOS DO CME

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

15048	ACIDO PERACETICO 1% 1500 A 900PPM, PH 5,5-7,0 NEUTRO 5LGALAO	12 UND
18832	CAL SOLDADA GALAO DE 4,3 A 4,5 KG	2 UND
15050	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	10 UND
15026	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19 X 30MM	100 UND
15051	GLUTARALDEIDO 2% C/ATIVADOR, PH NEUTRO 5L GALAO	8 UND
15269	INDICADOR BIOLOGICO DE CONTROLE "ESPIAO"	2 UND
20052	INTEGRADOR QUÍMICO DE CLASSE V	500 UND
23054	MANTA SMS (SPUNBONDED + MELTBLOW + SUPNDBONDED); 100% POLIET	500 UND
23143	PAPEL CREPADO 120 X 120CM PCT C/100	5 UND
23140	PAPEL CREPADO 30 X 30CM PCT C/ 500	10 UND
23018	SANEANTE LIMPADOR DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA	30 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**

15048	ACIDO PERACETICO 1% 1500 A 900PPM, PH 5,5-7,0 NEUTRO 5LGALAO	12 UND
18832	CAL SOLDADA GALAO DE 4,3 A 4,5 KG	2 UND
15050	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	10 UND
15026	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19 X 30MM	100 UND
15051	GLUTARALDEIDO 2% C/ATIVADOR, PH NEUTRO 5L GALAO	8 UND

15269	INDICADOR BIOLÓGICO DE CONTROLE "ESPIAO"	2 UND
20052	INTEGRADOR QUÍMICO DE CLASSE V	500 UND
23054	MANTA SMS (SPUNBONDED + MELTBLOW + SUPNDBONDED); 100% POLIET	500 UND
23143	PAPEL CREPADO 120 X 120CM PCT C/100	5 UND
23140	PAPEL CREPADO 30 X 30CM PCT C/ 500	10 UND
23018	SANEANTE LIMPADOR DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA	30 UND

## 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

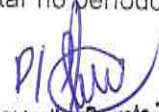
## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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