

Goiânia, 27 de agosto de 2019

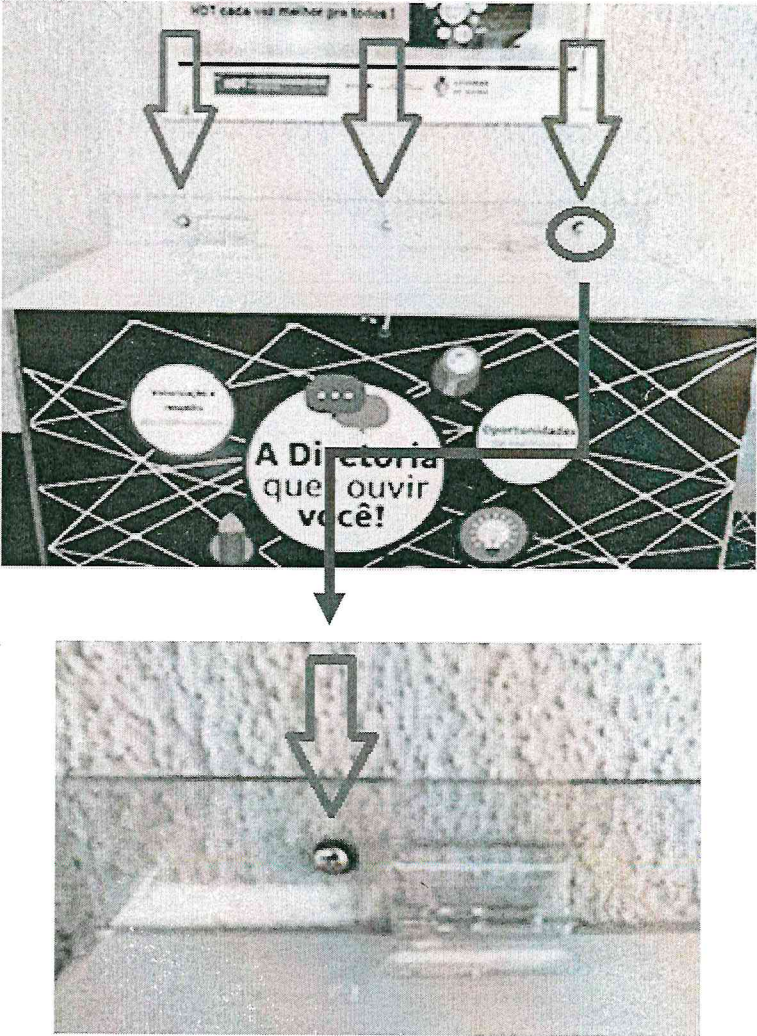
TERMO DE REFERÊNCIA
N°003

1. MATERIAL

24414 Aquisição de uma urna em acrílico.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Urna para fixar em parede, confeccionada em:

Material	<p>Acrílico cristal, com três furos na parte superior para parafusar na parede.</p> 
Espessura	3 mm
Largura	50 cm
Altura	30 cm
Profundidade	25 cm
Bolsa Lateral	Para papel A5 medindo 25 cm de largura, 20 cm de altura e 4 cm de profundidade

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISS-GO



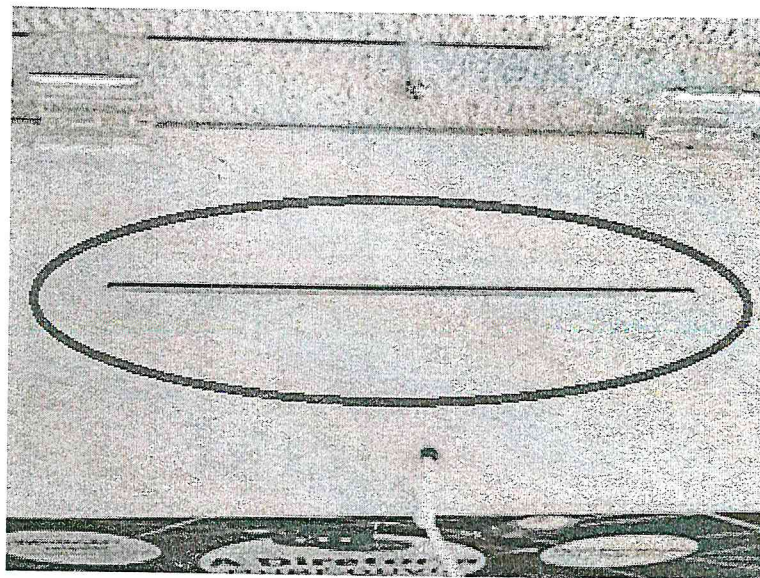
NESSA IMAGEM (A CAIXA
COMO EXEMPLO) A BOLSA
SE ENCONTRA NA
LATERAL DIREITA, PORÉM
PRECISO QUE A BOLSA
SEJA NA LATERAL
ESQUERDA



Tampa

Furo no meio para encaixe do Formulário e local para trancar com cadeado

Furo: 40 x 0,8 cm (como a caixa é para suportar quantidade maior de formulários, por esse motivo o tamanho do furo deverá ser maior também para que ao colocar as avaliações as mesmas fiquem espalhadas em todo interior da caixa).

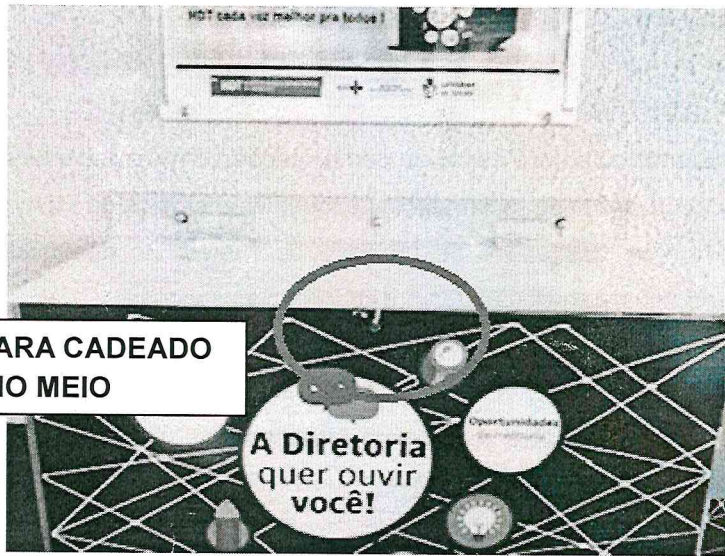


Local para trancar com cadeado: nas imagens abaixo, a caixa como exemplo tem apenas um furo para cadeado fazendo com que em suas laterais (mesmo com o lacre) seja violado.

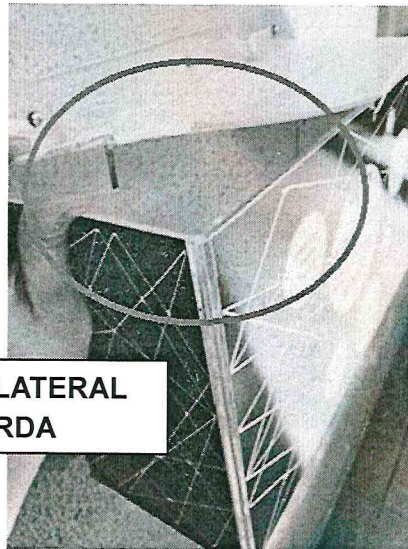
Por esse motivo, sugerimos dois furos em cada lado da caixa para que não seja

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

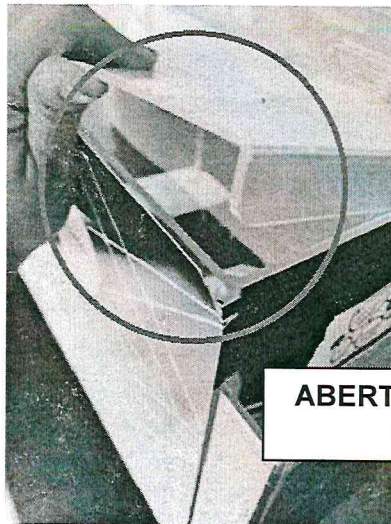
possível a violação e retirada de nenhum formulário (os furos não podem ser nos cantos, para que não fique uma abertura no meio passível de violação).



**FURO PARA CADEADO
NO MEIO**



**ABERTURA LATERAL
ESQUERDA**



**ABERTURA LATERAL
DIREITA**

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

Ismael Moreira da Rocha Júnior
Comprador

HDT/ISS/GO



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

3.1 DESTINAÇÃO

Ambulatório

3.2 JUSTIFICATIVA:

A urna solicitada será canal de comunicação com os pacientes, acompanhantes e familiares, um apoio para recebimento de reclamações, sugestões e elogios da Pesquisa de Satisfação do Usuário – PSAU. Fazem parte das ações de melhoria do Projeto de desenvolvimento da Pesquisa de Satisfação do Usuário após a aquisição dos novos formulários vigentes.

Com a revisão do formulário do Ambulatório, o mesmo teve alteração no layout e tamanho (comprimento e largura). Portanto, a caixa utilizada atualmente não está apta para essas mudanças, tornando-se necessário uma caixa maior para inserção dos formulários e cumprimento da meta estabelecida no Contrato de Gestão CG – 091/12:

Pesquisa de Satisfação do Usuário - item 2.3.3 A pesquisa de satisfação do usuário sobre atendimento do hospital destina-se à avaliação da percepção de qualidade e serviço pelos pacientes ou acompanhantes. Em cada trimestre será avaliada a pesquisa de satisfação do usuário, por meio dos questionários específicos, que deverão ser aplicados mensalmente, em amostra aleatória de pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos nos ambulatórios dos hospitais, abrangendo 10% do total de pacientes em cada área de internação e 10% do total de pacientes atendidos em consulta no ambulatório.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

01 unidade

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;

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674

- 5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrecorríveis, 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.

Atenciosamente,

Patricia M. A. Lisboa
Coordenadora de Enfermagem
COREN-GO 363388
Cidade de Enf. - UTI

Patrícia Moreira de Araújo Lisboa

Coordenação de Enfermagem HDT/HAA/ISG

COREN-GO 36.3388 – GO

Camila Costa
RT e Coordenadora de Enfermagem
COREN 340980
HDT/ISG

Camila Costa

RT e Coordenação de Enfermagem HDT/HAA/ISG

COREN 340.980 – GO

Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Goiânia, 14 de Novembro de 2019.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 24/2019

De: Coordenação Geral de Enfermagem

Para: Gerência Administrativa

24409 **1. MATERIAL:**

Organizador de Escritório com 3 divisórias de parede – cristal

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

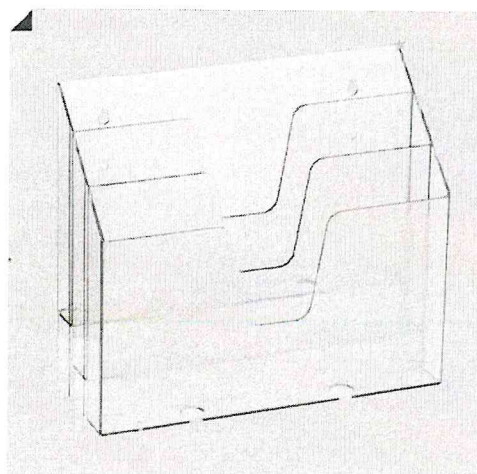
Organizador fabricado em poliestireno.

Alta qualidade, resistência e durabilidade.

Possui 3 espaços para organizar papéis, pastas, documentos e tudo o que desejar.

Pode ser utilizado deitado ou em pé, economizando espaço na mesa de trabalho.

Possui orifícios na parte traseira, permitindo que o produto seja fixado ou pendurado (suportes para fixação não inclusos).



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Destina-se a Chefia de Enfermagem.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

02 unidades

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

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.

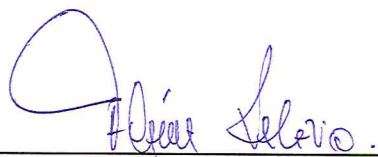
6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

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.



Flávia Valério de Lima Gomes

Coordenadora do Setor de Gestão da Qualidade

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS
Flávia Valério
Coordenadora de Gestão da Qualidade



Antônio Jorge de A. Maciel
Gerente Administrativo
HDT/HAA

Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad - HDT
Alameda Contorno, Nº 3556, Jardim Bela Vista.
Goiânia - GO CEP: 74853-120
Fone: (62)3201-3673 / (62)3201-3674



Samuel Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT / ISG - GO