

Goiânia, 12 de março de 2024.

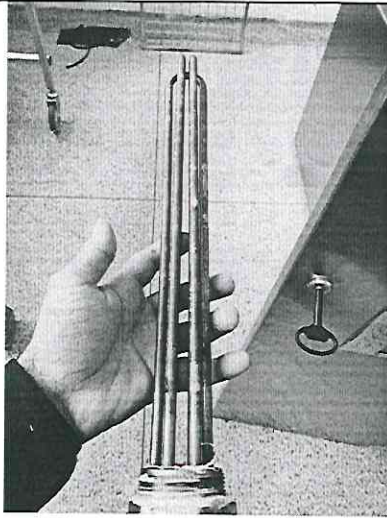
TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 033/2024

De: Núcleo de Manutenção Geral

Para: Setor de Compras

Aquisição de resistências para autoclave CISA

1. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Item	Especificação	Qde
1	Aquisição de resistência 2" BSP 9000W, 230/400V 600mm, código de referência: 53209/0, para Autoclave CISA 6412	3
		

50784

2. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: CME

Considerando que o HDT possui 01 Autoclave Cisa, que trabalha com três resistências para a produção de vapor, visto que essas resistências foram trocadas pela última vez em 2021, sendo quase três anos de uso ininterruptos. Sendo assim, a autoclave apresentou falha hoje (12/03/2024), tendo primeiro atendimento feito pela Eng. clínica, verificada reprovação no

Handwritten signature and stamp area.

checklist de inicialização de autoclave, visto que a jaqueta não atinge temperatura. Com isso foi acionada a vanguarda, verificando falha em resistência. Portanto, o equipamento está inoperante, até a aquisição.

1. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 03 (três) unidades.

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, via e-mail, no site do ISG ou jornal;


5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – 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 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

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



COMPANHIA
DE

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de no mínimo 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;

6.2. 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 Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, Saça 104, Jardim Goiás – Goiânia – Goiás. CEP: 74.810-907.

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

Eng. Allan Fonseca Osório
Coordenador de Engenharia e Manutenção
HDT/ISG

Eng. Allan Fonseca Osório
Coordenador de Engenharia, Manutenção Predial e Patrimônio
HDT/ISG

Antônio Jorge Maciel
Diretor Executivo
HDT/ISG

Coordenador
HDT/ISG