

Goiânia, 03 de Março de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS**

TR N.º 037/2020

De: Núcleo de Manutenção Geral / Gerência Administrativa – HDT

Para: Setor de Compras – HDT

**1. MATERIAL**

**Item 01:** Tampão cego registro recalque combate incêndio.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

**Item 01:** Tampão cego 2.1/2" stroz com corrente

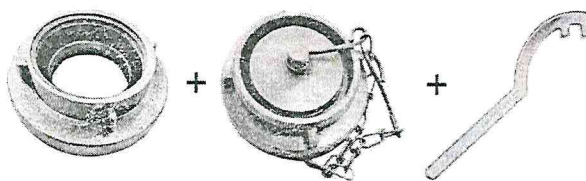
**Item 02:** Tinta esmalte sintético amarela

**Especificações:**

**Item 01:**

TAMPÃO ENGATE RÁPIDO (STORZ) 2.1/2", MATERIAL: LATÃO FUNDIDO NBR 6941, ACABAMENTO: USINADO. ANEL STORZ EM BORRACHA PARA VEDAÇÃO; CORRENTE COM GANCHOS EM SUAS EXTREMIDADES; ANEL DE TRAVAMENTO.

**Item 02:** Esmalte sintético (tinta), a base solvente, AMARELA.



Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO



### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

O Setor de Manutenção solicita a aquisição deste tampão, para adequação às normas técnicas NT 22/2014 do (CBMGO), para adequação da válvula registro de calçada para recalque, do sistema de combate a incêndio. A aquisição desta peça é essencial importância para adequações normativas e mantenha o sistema em perfeitas condições de uso.

### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01: 01 (uma) unidade. 24619

Item 02: 01 unidade de 1,0 litro (1000 ml) 24620

### 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,

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

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 Osorio Fonseca  
Núcleo de Manutenção Geral – HDT/HAA

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

  
Antônio Jorge de A. Maciel  
Gerente Administrativo  
HDT/HAA

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO