

Goiânia, 07 de Abril de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 8795/2019

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Espécie padronizada de MATERIAL HOSPITALAR

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

|       |   |            |
|-------|---|------------|
| 17350 | AGULHA 25X8 DESC COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA   | 7.000 UND  |
| 14601 | CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO DESC           | 200 UND    |
| 14908 | EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL EM Y DESC. | 4.000 UND  |
| 17738 | SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA C/ BICO LUER LOCK   | 11.000 UND |
| 14635 | SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA C/ BICO SLIP        | 11.000 UND |
| 14656 | SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 C/ VALVULA     | 500 UND    |
| 14663 | SONDA FOLEY N 16 2 VIAS DE SILICONE             | 10 UND     |

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Segue solicitação emergencial de itens que apresentaram aumento de consumo no decorrer do mês de Março/2020, frente ao perfil da unidade e considerando o Surtos de Coronavírus .

**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

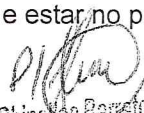
## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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 Chincão Parreto Tomaz  
Coordenador de Suprimentos  
HDT/HAA/ISG

---

Coordenação de Suprimentos