

Goiânia, 22 de Abril de 2020.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 8828/2019

De: Suprimentos - CAF

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Espécie padronizada de MATERIAL HOSPITALAR

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

17347	AGULHA 13X4,5 DESC COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	71.300 UND
21414	CAMARA RETRATIL P/ TERAPIA C/AEROSSOL CON. UNIVERSAL AEROPUF	30 UND
15798	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA-22GAX5CM (ADULTO)	20 UND
14595	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 20 C/ DISP DE SEGURANCA	700 UND
14757	COMPRESSA GAZE ALGODOADA 10 X 15CM ESTERIL	400 UND
14879	DISPOSITIVO DE 2 VIAS P/ INFUSAO S/ DISPOSITIVO (POLIFIX)	2.000 UND
14981	FRALDA GERIATRICA G DESC	3.040 UND
14606	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 PAR	1.200 UND
23018	SANEANTE LIMPADOR DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA	30 UND
14676	SONDA ENTERAL P/ ALIMENTACAO N 10	30 UND

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Segue solicitação 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

-----  
Coordenação de Suprimentos