

Goiânia, 23 de Abril de 2020

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PROGRAMAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS HOSPITALARES**  
TR N.8833/2020

De: Suprimentos - ALMOXARIFADO

Para: Setor de Compras

**1.MATERIAL**

Espécie padronizada de materiais de MATERIAIS HOSPITALARES do HDT .

**2.DESCRICÃO MINUCIOSA DO MATERIAL.**

**17505 - SACO HAMPER PLAST. REFORÇADO C/ FITA LOGO INFECT. 120L 7.000 UND**

**3.DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Para o estoque no ALMOXARIFADO, a serem utilizadas pelos setores da unidade do HDT.

**4.QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

**17505 - SACO HAMPER PLAST. REFORÇADO C/ FITA LOGO INFECT. 120L 7.000 UND**

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

**5.1.** Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irredutíveis, 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

## 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 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, 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.

  
Jesse Chinelles Barreto Tomaz  
Coordenador de Suprimentos  
HDT / HAA / ISG

---

Coordenação de Suprimentos