

Goiânia, 14 de Abril de 2020.

TERMO DE REFERÊNCIA TR. Nº 007/2020

De: Gestão de pessoas

Para: Setor de Compras HDT

1. MATERIAL:

1.1 Ribbon colorido para impressora de crachás; 24850

1.2 Ribbon preto para impressora de crachás. 24852

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

2.1. Ribbon colorido (YMCKO) para impressoras HID FARGO DTC 1000, DTC1250;
Rendimento 250 impressões; Acompanha 1 Rolete de limpeza; P/N: 45000.

2.2. Ribbon preto standard (k) para impressora FARGO DTC 1000 e DTC4000;
Rendimento 1000 impressões;

Acompanha 1 Rolete de limpeza; P/N: 45102.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

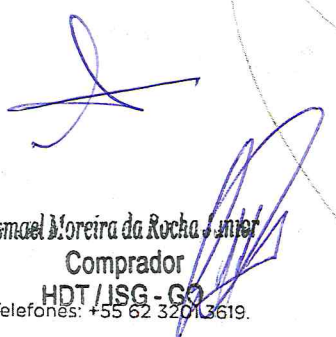
Ribbon para impressora confecção de crachás dos colaboradores da unidade

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

4.1. 10 (dez) unidades do Ribbon colorido

4.2. 2 (dois) unidades do Ribbon preto.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO

5.1. Atender aos 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 aos 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, 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 ocorram 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: H 4 LT 1/03 – Parque Lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

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

Paula Barradas
Coordenadora de Gestão de Pessoas
HDT/ISG

Paula Karoline Barradas Da Silva
Coordenadora de Gestão de Pessoas
ISG/HDT

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO