

Goiânia, 13 de Abril de 2020.

## TERMO DE REFERÊNCIA

### TR. Nº 002/2020

De : Gabinete de Crise COVID-19 do HDT.

Para : Setor de Compras/HDT.

**1. MATERIAL:** Aquisição de caixas plásticas com tampa.

#### 2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Caixa plástica 26,5L com tampa

Dimensões: 555 MM x 403 MM x 181 MM

Sugere-se marca PLASÚTIL

**Obs.:** As dimensões e litragem podem variar de acordo com a marca.

#### QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

Item	Qtde.	Descrição dos Itens
01	04	Caixas plásticas com tampa 24857

#### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Os materiais acima serão destinados aos setores da Ala B, Ala D, emergência e UTI Adulto.

A presente solicitação se justifica devido à necessidade de acondicionamento dos *Kits* que serão montados, contendo materiais e medicamentos para intubação orotraqueal de pacientes com COVID19, e em razão das necessidades técnico-operacionais de adoção de medidas de controle e prevenção, no enfrentamento de Emergência de Saúde Pública, decorrente da pandemia do coronavírus (Covid-19), conforme declarado pela Organização Mundial de Saúde – OMS.

  
Flávia Carvalho da Silva  
Assistente de Compras  
HDT/MSG - GO



Item	Qtde.	Descrição dos Itens	Quantidade destinada a cada Setor			
			Ala B	Ala D	Emerg.	UTI Ad.
01	04	Caixas plásticas com tampa	01	01	01	01


### DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

- 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.

  
Flávia Carvalho da Silva  
Assistente de Compras  
HDT/ISG - GO

#### 4. 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.

  
**Thais Yoshida**  
Gerente Operacional/  
HDT/ISG

**Thais Yoshida**  
Gerente Operacional  
HDT/ISG

  
**Antônio Jorge de A. Maciel**  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

  
**Flávia Carvalho da Silva**  
Assistente de Compras  
HDT/ISG - GO