

Goiânia, 04 de setembro de 2024.

COMUNICADO INTERNO (CI) – 060/2024

De: Supervisão de Enfermagem - Áreas não Críticas

Para: Gerência Administrativa

Assunto: Solicitação de Compra Esfigmomanômetro Adulto - **TR 002/2024**

Prezados,

A par de cumprimenta-los, venho através desta solicitar compra de 106 unidades de Esfigmomanômetro Adulto (aparelho medidor de pressão arterial) que serão utilizados nas Alas de internação Adulto (Ala A, Ala B, Ala C, Ala D e Ala E), Emergência, UTI A e UTI B pela equipe multi profissional para aferição de sinais vitais e demais rotinas diárias.

A disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
RAQUEL RIBEIRO AMARAL
CPF: ***.913.502-**
Data: 04/09/2024 18:16:57 -03:00

Raquel Ribeiro Amaral
Supervisão de Enfermagem
Áreas não Críticas
HDT/ISG

MUNDO DIGITAL

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

Esse documento foi assinado por RAQUEL RIBEIRO AMARAL, Antônio Jorge Almeida Maciel, Tainara Fagundes Fernandes e Ismael Moreira da Rocha Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/8RAVK-XU4JN-UJFH9-FKUCU>

Goiânia, 04 de setembro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 002/2024

De: Supervisão de enfermagem - Áreas não Críticas

Para: Gerência Administrativa

1. MATERIAL

Medidor de pressão arterial Adulto com esfigmomanômetro aneroide, livre de mercúrio.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Medidor de pressão adulto com esfigmomanômetro aneroide, livre de mercúrio.

Corpo metálico cromado;

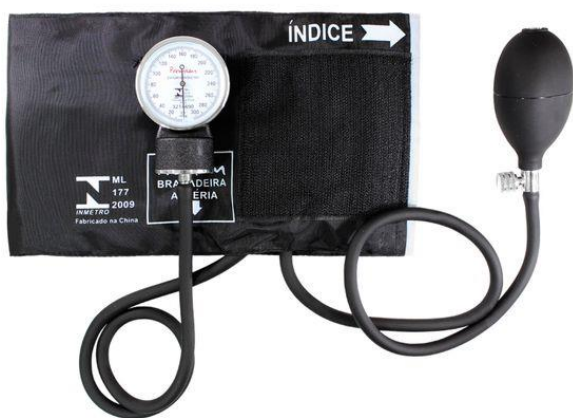
Pera em látex com válvula de precisão, com ajuste preciso;

Medida da braçadeira:

Circunferência do braço de 22-28 cm

Tamanho do manguito: 12 (L) x 22 cm (C)

Garantia de no mínimo 02 (dois) anos após a instalação ou compra.



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destina-se aos seguintes setores, Ala A, Ala B, Ala C, Ala D, Ala E, Emergência, UTI A e UTI B. A solicitação se dá pela escassez de Medidor de Pressão Adulto com esfigmomanômetro aneróide principalmente nas enfermarias e na emergência para atendimento do Protocolo de NEWS e Protocolo de Sepsis da instituição, que é responsável por sinalizar e diminuir os riscos de deterioração clínica dos pacientes adultos internados na instituição. Hoje os aparelhos existentes não contemplam a demanda. Portanto serão utilizados pela equipe multiprofissional para realização de aferição de sinais vitais, garantindo atendimento eficaz e assistência de qualidade.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Ala A: 10 aparelhos

Ala B: 16 aparelhos

Ala C: 40 aparelhos

Ala D: 10 aparelhos

Ala E: 10 aparelhos

Emergência: 10 aparelhos

UTI A: 05 aparelhos

UTI B: 05 aparelhos

Total: 106 Aparelhos Medidor de Pressão Arterial Adulto

32119

5. 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, via e-mail, no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – 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 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

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 no mínimo 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 60 (sessenta) 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.

Assinado eletronicamente por:
RAQUEL RIBEIRO AMARAL
CPF: ***.913.502-**
Data: 04/09/2024 18:17:36 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175-**
Data: 05/09/2024 11:09:15 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Tainara Fagundes Fernandes
CPF: ***.044.481-**
Data: 05/09/2024 16:27:35 -03:00



Raquel Ribeiro Amaral

Supervisão de Enfermagem - Áreas não Críticas

COREN-GO 342.843

HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:
Ismael Moreira da Rocha Junior
CPF: ***.241.901-**
Data: 10/09/2024 12:27:29 -03:00





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 8RAVK-XU4JN-UJFH9-FKUCU

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ RAQUEL RIBEIRO AMARAL (CPF ***.913.502-**) em 04/09/2024 18:16 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,730887 Long: -49,235157 Precisão: 20 (metros)
Autenticação	enfermagem.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
Wk6Jxzy9GmnCdMBM2tKmqjZScIDYlgkiCIOez5xtbnc=	
SHA-256	

- ✓ RAQUEL RIBEIRO AMARAL (CPF ***.913.502-**) em 04/09/2024 18:17 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,730881 Long: -49,235164 Precisão: 12 (metros)
Autenticação	enfermagem.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
2d0pFtmTi8w8H9LzyU7+BRg96m9skDsZmsYkLFnVEMo=	
SHA-256	

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 05/09/2024 11:09 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Não disponível
Autenticação diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
ogiqd9E6JtNwnapSIllj+y7QEV27++OHxKFYHbTrv7U=	
SHA-256	

- ✓ Tainara Fagundes Fernandes (CPF ***.044.481-**) em 05/09/2024 16:27 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação qualidade.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
83JsqnzYaLvI7POX2M++jFJcJG/hmnjn36Mj4q4evPA=	
SHA-256	

- ✓ Ismael Moreira da Rocha Junior (CPF ***.241.901-**) em 10/09/2024 12:27 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,729749 Long: -49,235378
	Precisão: 12605 (metros)
Autenticação compras01.hdt@isgsaude.org (Verificado)	
Login	
YNIIUEyMo/HUKdepbsthrSgk4v977VyCBIYIN+25tbU=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/8RAVK-XU4JN-UJFH9-FKUCU>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>