

Goiânia, 19 de agosto de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 001/2024

De: SCIH

Para: COMPRAS

CC: DIRETORIA TÉCNICA

1. MATERIAL: Kit completo: Simulador de contaminação para treinamento e monitoramento da limpeza de superfícies.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL: SPRAY simulador de contaminação de superfícies para treinamento e monitoramento da limpeza de superfícies, permitindo identificar falhas no processo.

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO: monitoramento das limpezas terminais realizadas nas unidades de internação, visando um melhor controle de infecção.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO: 1 unidade, contem 2 frascos SPRAY e a lanterna de verificação na caixa, com 3.000 aplicações. **89896**

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 60 (sessenta) 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. Deputado Jamel Cecílio, nº 3310 sala 104 – Jardim Goiás - CEP 74..810-970– Goiânia – Goiás.

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

Assinado eletronicamente por:
Izabella Cristina Brasileiro de Carvalho
CPF: ***.290.531-**
Data: 19/08/2024 11:42:32 -03:00

Izabella Carvalho
Assinado eletronicamente por:
Anamaria de Sousa Arruda
Enfermeira Supervisora SCIH-HDT
CPF: ***.270.777-1-
Data: 20/08/2024 12:06:41 -03:00

COREN/GO 424.414

Assinado eletronicamente por:
Ismael Moreira da Rocha Junior
CPF: ***.241.901-***
Data: 26/08/2024 14:29:17 -03:00

Esse documento foi assinado por Izabella Cristina Brasileiro de Carvalho, Anamaria de Sousa Arruda e Ismael Moreira da Rocha Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6EZZL2-GUCPA-3CJTM-63YJE>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 6EZL2-GUCPA-3CJTM-63YJE

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

- ✓ Izabella Cristina Brasiliano de Carvalho (CPF ***.290.531-**) em 19/08/2024 11:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	SCIH.HDT@ISGSAUDE.ORG (Verificado)
Login	
mpJfxczwCBKTFA4S86z7raxR5DIL1CLvY5iTbwgtEgE=	
SHA-256	

- ✓ Anamaria de Sousa Arruda (CPF ***.220.721-**) em 20/08/2024 12:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	dirtecnica.hdt@isgsaude.org
Email verificado	
Vu0sr4ZpU8vIVzydrh1YvJqY1CRXMx5X5f4IjB6igNo=	
SHA-256	

✓ Ismael Moreira da Rocha Junior (CPF ***.241.901-**) em 26/08/2024 14:29 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,735774 Long: -49,231579
	Precisão: 12641 (metros)
Autenticação	compras01.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
/YpzQBg5KCU+M/BZALfzm1NwoxHZZrUnXKAXpcRM+kM=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6EZL2-GUCPA-3CJTM-63YJE>

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

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