

Goiânia, 12 de setembro de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA TR. Nº 065/2025

De: Engenharia Clínica

Para: Compras

1. MATERIAL

Item 01 - Aquisição de pás para cardioversor Nihon Kohden TEC5531B – NS: 00625;

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Item	Especificação	Qde
1	<p>- Aquisição de pás para cardioversor Nihon Kohden TEC5531B – NS: 00625.</p>  <p>Imagem 01 - Ilustração pás Nihon Kohden</p>	02

Esse documento foi assinado por Allan Fonseca Osório, Antônio Jorge Almeida Maciel e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LZNNH-WJHN2-PKEYA-JQKQR>

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Local: Centro cirúrgico

Durante a manutenção preventiva realizada no equipamento instalado no centro cirúrgico, foi identificado desgaste natural das pás externas do cardioversor. Devido ao estado de desgaste, se faz necessária a substituição das pás para garantir a segurança e confiabilidade do uso clínico.

A aquisição de pás de um aparelho cardioversor (desfibrilador) é de extrema importância para atender as necessidades do setor de Centro Cirúrgico do HDT, localizado no estado de Goiás. Este equipamento é essencial para o atendimento de emergências médicas, especialmente em casos de parada cardíaca ou fibrilação ventricular.

A presença de um desfibrilador nas unidades de saúde em perfeitas condições de uso pode significar a diferença entre a vida e a morte de um paciente. A rápida intervenção com um cardioversor, operante e com qualidade, pode restabelecer o ritmo cardíaco normal do paciente, evitando danos irreversíveis ao coração e garantindo uma maior chance de sobrevivência.

Assim, sugere-se a formalização de processo para a aquisição acima especificado, sob o critério de julgamento de menor valor global, visando ao atendimento dos princípios da economicidade e preservando a competitividade.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Item 01 - 02 (dois) unidades.

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 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 Deputado Jamel Cecílio, nº 3310, Sala 104, Jardim Goiás – Goiânia – Goiás. CEP: 74.810-907.

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

Assinado eletronicamente por:
Allan Fonseca Osório
CPF: ***.802.651-**
Data: 12/09/2025 16:42:29 -03:00

Eng. Allan Fonseca Osório

Coordenador de Engenharia, Infraestrutura Predial e Patrimônio
HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:
Leila Maria de Lima Aquino
CPF: ***.855.741-**
Data: 07/10/2025 11:25:04 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175-**
Data: 15/09/2025 08:16:33 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Allan Fonseca Osório, Antônio Jorge Almeida Maciel e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LZNNH-WJHN2-PKEYA-JQKQR>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: LZNHN-WJHN2-PKEYA-JQKQR

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

- ✓ Allan Fonseca Osório (CPF ***.802.651-**) em 12/09/2025 16:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Lat: -16,737894 Long: -49,237197
	Precisão: 1008 (metros)
Autenticação	allan.osorio.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
16Na+Z0mMHriZbzWwg4/8PliwIplVM0IIV5sEVyYTEQ=	
SHA-256	

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 15/09/2025 08:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Lat: -16,735776 Long: -49,233478
	Precisão: 12549 (metros)
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
z0UNFTVutviHsbtJJkQEP5y5/oKW9bObhkAk6EIPiu4=	
SHA-256	

✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF ***.855.741-**) em 07/10/2025 11:25 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.135.248.26	Não disponível
Autenticação	leila.maria.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
b/8J4bPqnJI9Eu0eFHQtb85hloU7x6GwAs89rKhw4bs=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LZNHN-WJHN2-PKEYA-JQKQR>

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

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