

Goiânia, 26 de junho de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 008/2025

De: Gestão de Gente/SESMT

Para: Suprimentos

1. MATERIAL

Suporte para os pés, apoio para teclado, apoio para o mouse.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Os materiais deverão atender aos seguintes requisitos:

- **Suporte para os pés:** Plataforma produzida em polipropileno de alto impacto, com 3 mm de espessura, com textura antiderrapante e massageadora para os pés. Estrutura de apoio tubular em aço zincado, com acabamento nos pés em borracha. Regulagem de altura milimétrica através de roldana central. Capacidade de carga: 40 kg. Características: Mecanismo de regulagem de altura milimétrica de 60 a 140mm acionado com os próprios pés. Peso: 2,475 kgs; Cor: Cinza.



- **Apoio para o teclado:** Apoio para pulso em gel; Cor Preta; Altura do produto 2 centímetros; Largura 45.4 centímetros; Peso 380 g; Dimensões 8.2 x 45.4 x 2 cm.



- **Apoio para o mouse:** Mousepad Ergonômico com apoio de descanso de punho e base antiderrapante. Peso 180 g; Dimensões da embalagem 27,5 x 21 x 2,3 cm.



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Os acessórios ergonômicos serão destinados aos setores do hospital, distribuídos conforme o item 4. À aquisição dos mobiliários justifica-se pela necessidade de atender os requisitos normativos determinados pela NR-17, dada pela Portaria MTb nº 3.214, do Ministério do Trabalho e Emprego, com respaldo na Lei Nacional nº 6.514/77.

A compra dos referidos acessórios também visa adequar as condições de trabalho às características psicofisiológicas dos colaboradores do HDT, de modo a proporcionar conforto, segurança, saúde e desempenho eficiente na realização de suas atividades.

Ressaltamos que a compra desses acessórios será contínua conforme necessidade e avaliação ergonômica dos setores.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Nº	Acessórios Ergonômicos	Quantidade
1	Suporte para os pés	40
2	Apoio para Teclado	40
3	Apoio para mouse	40

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:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175-**
Data: 26/06/2025 13:15:50 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Luiz Felipe Mattos Aragão
CPF: ***.465.727-**
Data: 26/06/2025 13:41:59 -03:00

MUNDO DIGITAL

Luiz Felipe Mattos Aragão
Coordenador de Gestão de Gente - HDT

Esse documento foi assinado por Antônio Jorge Almeida Maciel e Luiz Felipe Mattos Aragão. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EANJV-ULE3E-FECME-QM9VP>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: EANJV-ULE3E-FECME-QM9VP

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

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 26/06/2025 13:15 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,700425 Long: -49,233478 Precisão: 13504 (metros)
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
+lkYkEDxTSdh+rrhxZT+tP/yfbdCqpiGRLCogxQMkyA=	
SHA-256	

- ✓ Luiz Felipe Mattos Aragão (CPF ***.465.727-**) em 26/06/2025 13:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,700425 Long: -49,233478 Precisão: 13504 (metros)
Autenticação	coordenacao.rh.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
ZCXi/CUgNRYoBCqCE01HzfkkO7eRDyt6ezAoiYjgkAk=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EANJV-ULE3E-FECME-QM9VP>

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

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