

AVISO DE CONVOCAÇÃO DO FORNECEDOR DE COMPRAS

O Instituto de Gestão e Humanização - IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, é responsável pelo gerenciamento do **HMNSL - HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES**, situado na Rua 230, Qd. 709, S/N, Setor Nova Vila, Goiânia/GO, CEP: 74.640-210, vem tornar público a tomada de preço, conforme objeto discriminado abaixo, visando a manutenção da unidade.

DADOS DO PROCESSO DE COMPRA

Data de início:	02/01/2023
Data de Término:	06/01/2023

Tomada de Preço nº	202321INV32721HMNSL
Pedido:	32721

Objeto	Qtd	Valor Unitário Referencial	Valor Global Referencial
CADEIRA DE ESCRITÓRIO C/APOIO DE BRAÇOS	66	R\$ 592,65	R\$ 39.114,90
APOIO ERGONOMICO PARA OS PÉS	36	R\$ 95,04	R\$ 3.421,44

Os detalhes do objeto, como especificações, quantidades, volumes entre outros, poderão ser encontrados no Termo de Referência. Para maiores informações ou dúvidas podem ser solicitadas via e-mail: cotacoes.go@igh.org.br.

O resultado será publicado no site oficial do IGH (<https://www.igh.org.br/transparencia>), na pasta específica da unidade.

Goiânia, 02 de janeiro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 05/2022

1. OBJETO: Aquisição dos seguintes equipamentos (Cadeira de Escritório, Apoio de pé Ergonômico).

2. JUSTIFICATIVA: Objetivando garantir um ambiente de trabalho adequado ergonomicamente, proporcionando conforto e segurança aos trabalhadores, em atendimento aos critérios contidos na NR-17 do MTE, bem como em cumprimento à determinação judicial oriunda do processo n. 0010674-49.2021.5.18.0010, em trâmite perante a 10ª Vara do Trabalho de Goiânia, solicito a aquisição dos equipamentos abaixo especificados.

3. CARACTERÍSTICAS, QUANTIDADES, PRAZOS DE ENTREGA E LOCAL DE ENTREGA;

Item	Código MV	Equipamento	U.F.	Quant	Prazo de Entrega
01	65648	Cadeira giratória escritório com apoio de braços	UM	66	20 dias
04	15455	Apoio ergonômico para os pés e com regulagem de altura	UN	36	20 dias

Descrição: Cadeira giratória escritório com apoio de braços

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS : com apoio em 05 (cinco) pés, com rodízios cuja resistência evite deslocamentos involuntários e que não comprometam a estabilidade do assento; superfícies onde ocorre contato corporal estofadas e revestidas de material que permita a perspiração; base estofada com material de densidade entre 40 (quarenta) a 50 (cinquenta) kg/m³; profundidade útil de 38 (trinta e oito) a 46 (quarenta e seis) centímetros; borda frontal arredondada; características de pouca ou nenhuma conformação na base; encosto ajustável em altura e em sentido antero posterior, com forma levemente adaptada ao corpo para proteção da região lombar e ângulo de inclinação do encosto - mínima: 8° / máxima: 25° . ; largura de, no mínimo, 40 (quarenta) centímetros e, com relação aos encostos, de no mínimo, 30,5 (trinta vírgula cinco) centímetros; apoio de braços regulável em altura de 20 (vinte) a 25 (vinte e cinco) centímetros a partir do assento.

- Espaldar médio;
- Estrutura interna em polipropileno injetado;
- Almofada c/ espuma injetada em poliuretano flexível isenta de cfc, c/ 45-50 kg/m³ em formato anatômico, c/ espessura 40mm e dimensões: 430x460mm (l x h);
- Capa de proteção e acabamento injetada em polipropileno texturizado c/ bordas arredondadas fixada à estrutura interna;

Descrição: Apoio ergonômico para pés com regulagem de altura

ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS APROXIMADAS:

Material em aço, superfície antiderrapante, estimula a postura correta, previne as doenças ocupacionais, saúde e ergonomia no trabalho, grande resistência e pintura eletrostática, dimensões: 40 x 30 x 42 (h) cm.

- Ergonômico;
- Posição ajustavel;
- Resistente;
- Favorece a postura corporal correta;
- Possui regulagem de altura e inclinação;
- Descanso e conforto aliviando a pressão dos pés e pernas.

3.1 LOCAL DE ENTREGA/INSTALAÇÃO:

Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-HEMNSL. Rua 230, s/n, Nova Vila – CEP 74640-210 - Goiânia-GO.

Setor responsável pelo recebimento – Patrimônio da Unidade.

Telefone 62 3999-3850

4. DISPOSIÇÕES ESPECIFICAS:

- a) O equipamento deverá ter garantia mínima de 12 (doze) meses, a contar da data da entrega pelo fornecedor.
- b) O equipamento deverá ser entregue em até 20 (vinte) dias corridos, a contar da ordem de compra devidamente assinada e recebida pelo representante da empresa responsável, sendo acompanhado pela equipe técnica da unidade;
- c) A empresa será responsável pela entrega dos equipamentos, devidamente montados e a unidade realizará a conferência do mobiliário com emissão de relatório, que ateste que o mesmo seja considerado apto ao uso;
- d) Substituir o mobiliário no prazo de 15 (quinze) dias caso apresente defeito ou não atenda as normas de ergonomia conforme item (g);
- e) A fornecedora deverá disponibilizar os meios de comunicação para abertura dos chamados, como serviço 0800 ou meio eletrônico e informar protocolo de atendimento para acompanhamento;
- f) Disponibilizar Assistência Técnica no estado de Goiás;

g) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresa vencedora deverá apresentar registro dos equipamentos junto ao INMETRO ou ABNT bem como conformidade com a NR17 para atender aos critérios de ergonomia;

h) Na entrega dos mobiliários, a empresa deverá entregar o termo de garantia, manuais e outros documentos técnicos que existirem;

5. DA PROPOSTA: Os valores cotados deverão incluir todas as despesas tributos, recursos humanos, frete, e outros custos decorrentes direta e indiretamente do fornecimento do objeto solicitado;

6. DO PAGAMENTO

a) Para pagamento, o fornecedor deverá indicar junto a sua proposta os dados bancários corretos;

b) No ato da entrega, o fornecedor enviará o documento fiscal onde deverá, obrigatoriamente, conter o número do Contrato de Gestão 131/2012/SES/GO.

7. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Nome: JULIANA PAIXÃO

Lotação: HEMNSL

Assinado digitalmente por:
Juliana Paixão Silva Pinto
CPF: 014.416.325-06
Data: 19/12/2022 09:28:15 -03:00

MUNDO DIGITAL



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: SWGSE-MT9V4-L4QHE-7Y56E

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

- ✓ JULIANA PAIXAO SILVA PINTO (CPF 014.416.325-06) em 19/12/2022 09:28 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SWGSE-MT9V4-L4QHE-7Y56E>

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

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