

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 HEMNSL - HOSPITAL ESTADUAL 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 descriminado abaixo, visando a manutenção da unidade.

DADOS DO PROCESSO DE COMPRA

Data de início:	05/02/2024
Data de Término:	09/02/2024

Tomada de Preço nº	202452INV54951HMNSL
Pedido:	54951

Objeto	Quantidade	Valor Unitário Referencial	Valor Global Referencial
CADEIRA DE BANHO	07	R\$455,00	R\$3.185,00

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/GO, 05 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por: Susana Cardim Garrido CPF: ***.628.695-** CPF: ***.628.695-** Data: 05/02/2024 13:12:26 -03:00 MUND DIGITAL



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Aquisição de 07 Cadeira de banho higiênica para o Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL.

2. JUSTIFICATIVA

2.1. Equipamento necessário para uso dos pacientes, garantindo maior segurança durante obanho.

A cadeira de banho é um dos aparelhos indispensáveis para pacientes com limitações napolocomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as locomoção executado locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante as higienização corporal, necessário ao nosso perfil de paciente para higienização no pós parto.

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Cadeira de banho higiênica adulto
Assento sanitário de plástico.
Estrutura em aço/inox, Pintura epóxi texturizada (eletrostática)
Com rodas para facilitar transporte do paciente e freios bilaterais dianteiros
Com encosto e apoio de braços impermeável
Dimensões aproximadas: 86 cm de altura x 49.3 cm de largura x 59 cm de profundidade.
Peso máximo suportado: 100kg.

4. LOCAL DE ENTREGA

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

5. VALOR DE REFERENCIA SIGEM locomoção ou que apresentam dificuldades para permanecerem na posição ereta durante ag



5.1. Valor médio para ano 2023 de R\$ 455,00

5.2 Relatório anexo

6. DISPOSIÇÕES ESPECIFICAS

- Valor médio para ano 2023 de R\$ 455,00
 Relatório anexo

 SPOSIÇÕES ESPECIFICAS

 a) O equipamento deverá ter garantia mínima 2 anos, a contar da data da entrega/instalação/treinamento dos usuários.

 b) O equipamento deverá ser instalado em até 20 (vinte) dias corridos, pelograperesentante/técnico da empresa acompanhado pela equipe técnica das representante/técnico da empresa acompanhado pela equipe técnica da unidade a contar de sua entrega que deverá ser imediatamente após aprovação da proposta e validação da compra, não ultrapassando período máximo de 305 dias para entrega na unidade:
- c) Ao término da instalação, a empresa vencedora deverá realizar testes de desempenho mínimo, com emissão de relatório, que atestem que o mesmo seja considerado apto ao uso;
- d) A empresa vencedora deverá fornecer, sem ônus, o treinamento de operação por no mínimo uma semana aos usuários e treinamento básico de manutenção para o Núcleo de Engenharia Clínica da unidade, caso seja necessário.

 e) Substituir o móvel e/ou equipamento em caso de defeito se o serviço de manutenção
- demorar mais de 15 dias para ser solucionado;

 f) Durante o período de garantia dos equipamentos, o atendimento aos chamados para resolução de problemas não deverá ultrapassar 48 (quarenta e oito) horas para chegada da equipe técnica na unidade contemplada;
- g) A contratada deverá disponibilizar os meios de comunicação para abertura dos chamados, como serviço 0800 ou meio eletrônico e informar protocolo atendimento para acompanhamento;
- h) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresas vencedora deverá apresentar registro de equipose caso de registro vencido, o fornecedor deverá apresentar as Certidoes de incomo vencidas e todos os pedidos de revalidações com o carimbo do Protocolo do órgão de caso;
- i) Na entrega/instalação do equipamento, a empresa deverá entregar o termo de garantia do equipamento, bem como seus manuais e outros documentos técnicos que existirem;
- j) As manutenções preventivas e corretivas, no período da garantia, serão prestadas sem ônus a unidade, devendo ser apresentado o cronograma das atividades de





manutenção preventiva, conforme indicam os manuais de operação e de serviço na unidade;

7. 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;

8. 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 e aditivo vigente relativo aunidade atendida.

Termo de transferência de Gestão nº 001/2013

9. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Juliana Paixão

Aparticos politicandos de PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Diretora Operacional/HEMNSL











MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 2QAMC-9YVLA-922A2-QLAGT

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

✓ JULIANA PAIXAO SILVA PINTO (CPF ***.416.325-**) em 23/01/2024 09:53 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/2QAMC-9YVLA-922A2-QLAGT

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

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