

## 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 discriminado 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	202452INV55012HMNSL
Pedido:	55212

Objeto	Quantidade	Valor Unitário Referencial	Valor Global Referencial
MICROONDAS	03	R\$793,00	R\$2.379,00

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](mailto: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-\*\*  
Data: 05/02/2024 13:16:45 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICADO DIGITAL

## TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. OBJETO

Aquisição de 03 Aparelho micro-ondas para o **Hospital Estadual e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes – HEMNSL**.

### 2. JUSTIFICATIVA

2.1. OS aparelhos da unidade encontram-se obsoletos e sem mais nenhuma condição de reparo, pois os custos ultrapassam mais de 30% do valor de um equipamento novo, sendo os mesmos considerados inservível. Desta forma se faz necessário a aquisição de aparelhos novos para que seja disponibilizado no refeitório e copa do Centro cirúrgico do hospital, para uso de funcionários e acompanhantes de pacientes.

### 3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Aparelho micro-ondas, capacidade de 20L, tensão elétrica: 220v, Potencia: 1100W  
Dimensões aproximadas: Altura 16,20 cm x Largura 45,0 cm x comprimento 39,0 cm, modelo de bancada, pintura limpa fácil, tecla tira odor, eficiência energética: A, função relógio, função display / sound, cor: branca.

### 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

5.1. Valor médio para ano 2023 de R\$ 736,00

5.2 Relatório anexo

### 6. DISPOSIÇÕES 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, pelo 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 30 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 de atendimento para acompanhamento;
  - h) Além dos documentos exigidos no Regulamento de Compras do IGH, a empresa vencedora deverá apresentar registro do equipamento na ANVISA atualizado. Em caso de registro vencido, o fornecedor deverá apresentar as Certidões de Registro vencidas e todos os pedidos de revalidações com o carimbo do Protocolo do órgão competente perfeitamente legível, se for o 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 à unidade atendida.

**Termo de transferência de Gestão n° 001/2013**

## 9. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE REFERÊNCIA

Juliana Paixão

Assinado digitalmente por:  
JULIANA PAIXAO SILVA PINTO  
CPF: \*\*\*.416.325-\*\*  
Certificado emitido por AC SOLUTI Multipla v5  
Data: 23/01/2024 09:53:41 -03:00

**MUNDO DIGITAL**

Diretora Operacional/HEMNSL





## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: UYNA3-HLPCQ-WAGFP-7C58E

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/UYNA3-HLPCQ-WAGFP-7C58E>

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

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