

Ord. Compra: 116261 Cód. Integr: Solicitação: 60230 Solic: HGG - DIRETORIA ADMINIS
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/08/2024
Fornecedor: 264 IEL - INSTITUTO EUVALD - INSTITUTO EUVALDO LODI - GOIAS
CNPJ/CPF: 01.647.296/0001-08 Insc Est.: ISENT0
Endereço: AV ARAGUAIA; EDIF ALBANO FRANCO Nr.: 1544 Compl.:
Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74645070
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 78391 - 2 Agência: 2512 - Banco: 104
Contato(s): LEANDRA, IRACEMA, MARGARETH Contrato: Excede Contrato?:
Telefone Residencial : 62 3219 1452 / 62 3219-14
E-Mail : MARGARETH.IEL@SISTEMAFIEG.ORG
Telefone Comercial : FERNANDAH.IEL@FIEG.C
Celular : FERNANDA (62) 3257-6551 / (62) 99147

Comprador: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO E HUMANO
Endereço: AVENIDA ANHANGUERA Nº 6479 CNPJ: 07.966.540/0004-16
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: SETOR OESTE Fone/Fax: 3209-9700 -
CEP: 74110010 UF: GO

Sr. Fornecedor: .

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 5 Desc. Condição de Pgto.: 21 DIAS
Período p/ Entrega: 13/08/2024 à 12/08/2025 Moeda: R\$ - REAL
Observação: PROCESSO 2024000092 - CONTRATO DE GESTÃO N.º 24/2012 / 16º TERMO ADITIVO - SES/GO – HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI (HGG)
INFORMAR NA NOTA FISCAL DE SERVIÇO: O MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO.

Serviço	Valor Serviço
2979 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE	35.000,00

Especificação: A AMOSTRA REPRESENTATIVA SERÁ DE 1% (UM POR CENTO) REFERENTE A ESTE NÚMERO DE ATENDIMENTO, FRACIONADOS EM DOIS SEMESTRES. PORTANTO, A PESQUISA POR SEMESTRE SERIA BASEADA NA METADE DO ATENDIMENTO ANUAL, OU SEJA, 89.972 ATENDIMENTOS POR SEMESTRE. PORTANTO, A QUANTIDADE ESTIMADA PARA COMPOR A AMOSTRA É DE 899 ENTREVISTAS POR SEMESTRE; 3.4. A) B) A PESQUISA DEVE TER, PELO MENOS, AS SEGUINTE ETAPAS: PLANEJAMENTO DAS ENTREVISTAS - QUE DEVEM SER REALIZADAS PRESENCIALMENTE; CONSOLIDAÇÃO DE DADOS; ELABORAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DEVE ESTAR DE ACORDO COM AS DETERMINAÇÕES E DIRETRIZES DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES E VALIDADO PELO CONTRATANTE, MEDIANTE REALIZAÇÃO DE PRÉ-TESTE. O QUESTIONÁRIO DEVE SER CUSTOMIZADO E TER CAMPOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS. A QUANTIDADE DE PERGUNTAS SERÁ DEFINIDA PELA CONTRATANTE, CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE CADA SETOR NO QUAL SERÁ APLICADA. A PESQUISA PARA SER VALIDADA DEVERÁ TER O EFETIVO DA AMOSTRAGEM RESPONDIDO; C) D) E) ANÁLISE ESTATÍSTICA DE DADOS - COM A APRESENTAÇÃO DE TABELAS E GRÁFICOS; APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS E RECOMENDAÇÕES - O RELATÓRIO DEVERÁ SER EMITIDO DE FORMA CLARA E EXPLICITA QUANTO AOS ITENS AVALIADOS, APONTANDO AS DEFICIÊNCIAS NA PESQUISA E AS SUGESTÕES DE MELHORIA JUSTIFICADAS, BEM COMO APONTAR OS PONTOS POSITIVOS. 3.5. OS SERVIÇOS DEVERÃO SER INICIADOS IMEDIATAMENTE APÓS A ASSINATURA DO CONTRATO E O PLANO DE ATIVIDADES PARA REALIZAÇÃO DA PESQUISA (CRONOGRAMA) DEVE SER APRESENTADO EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS. A PESQUISA SERÁ REALIZADA NO HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI – HGG, NA AVENIDA ANHANGUERA 6.479 - SETOR OESTE - GOIÂNIA - GO NO CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO AO DIABETES – CEAD NA AV. ANHANGUERA 6.636 SETOR AEROPORTO - GOIÂNIA GO A FORMA DETALHADA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESTÁ NO TERMO DE REFERÊNCIA

	35.000,00
Total dos Serviços(+):	35.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+):	0,00
Valor Total do ICMS(+):	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	35.000,00

Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

ORDEM DE COMPRA 116261 IEL

Código do documento fca9a9b1cd1d33510ac66a9797a412c5

Hash do documento (SHA256): c033de9199d9cbea29147a00b67b69f75fa898735d595c83590067c5c4af825c



✓ **KAMILA JESSICA LAMEIRA DE NOVAZ**
kamila.novaz@idtech.org.br
GECOM - CSC

TER, 13 de AGO de 2024 às 16:49
Código verificador:
e25be8d6270f324187e63ce2f7221a69

✓ **RAUL REZENDE DE CASTRO**
raul.castro@idtech.org.br
GECOM - CSC

TER, 13 de AGO de 2024 às 17:42
Código verificador:
33fd06221fed5488356c859a954231b4

✓ **NÚBIA VIRGINIA BORGES**
nubia.borges@idtech.org.br
COSUPRI - CSC

QUA, 14 de AGO de 2024 às 09:37
Código verificador:
76adfa489896bb00bbcae86aa3ed1b0c

✓ **LÚCIO DIAS NASCIMENTO**
lucio@idtech.org.br
COEX - CSC

QUI, 15 de AGO de 2024 às 12:23
Código verificador:
270125b4f39de8014cc6bc59b5f30510

Logs

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

Operador **KAMILA NOVAZ** criou este documento número fca9a9b1cd1d33510ac66a9797a412c5

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

Operador **KAMILA NOVAZ** adicionou à lista de signatários: **KAMILA JESSICA LAMEIRA DE NOVAZ**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **00456024255**

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

Operador **KAMILA NOVAZ** adicionou à lista de signatários: **RAUL REZENDE DE CASTRO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **02348190141**

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

Operador **KAMILA NOVAZ** adicionou à lista de signatários: **NÚBIA VIRGINIA BORGES**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **99169991120**

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

Operador **KAMILA NOVAZ** adicionou à lista de signatários: **LÚCIO DIAS NASCIMENTO**, com autenticação via senha pessoal e intransferível gerada para o CPF: **82069476120**

TER, 13 de AGO de
2024 às 16:49

KAMILA JESSICA LAMEIRA DE NOVAZ assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

TER, 13 de AGO de
2024 às 17:42

RAUL REZENDE DE CASTRO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

QUA, 14 de AGO de
2024 às 09:37

NÚBIA VIRGINIA BORGES assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248

QUI, 15 de AGO de
2024 às 12:23

LÚCIO DIAS NASCIMENTO assinou este documento utilizando sua senha pessoal como ponto de autenticação. IP do signatário no momento da assinatura: 192.168.1.248
