



Goiânia, 08 de dezembro de 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES**  
TR N.º 078/2023

**De: Farmácia/Suprimentos**

**Para: Setor de Compras**

**1. MATERIAL**

Compra de materiais de Expediente Condomínio Solidarieidade.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

Descrições dos itens, conforme solicitação de compra na tabela abaixo:

<b>CODIGO</b>	<b>MATERIAL</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANT. SOLICITADA</b>
47599	CAIXA P/ DESCARTE DE RESIDUO CAIXA QUIMICO PERFUROCORTANTE 13 L	UNIDADE	150
365	ALGODAO HIDROFILO 500G	UNIDADE	40
38874	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO UNIDADE MICROPOROSO 50 MM X 4,5 M	UNIDADE	60
10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	UNIDADE	1000
402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL UNIDADE BRANCA C/ ELASTICO	UNIDADE	800
359	SERINGA DESC 05ML LUER LOCK UNIDADE (ROSCA) S/ AGULHA	UNIDADE	300
61285	KIT CITOPATOLOGICO (PAPANICOLAU) NAO ESTERIL TAMANHO P	UNIDADE	50
385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	UNIDADE	150
27956	FIO GUIA BOUGIE P/ INTUBACAO UNIDADE TRAQUEAL ADULTO TUBO 5MM 15FR	UNIDADE	3
48058	KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL	UNIDADE	30

19688	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISP. DE SEGURANCA Nº 20	UNIDADE	200
25386	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO UNIDADE ESTERIL APROX. 10X10CM	UNIDADE	30
19584	CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM	UNIDADE	40
40741	EQUIPO AZUL P/ NUTR ENTERAL UNIDADE MACRO GRAVITACIONAL	UNIDADE	200
382	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	UNIDADE	300
360	SERINGA DESC 20ML LUER LOCK UNIDADE (ROSCA) S/ AGULHA	UNIDADE	600
45777	SONDA DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM	UNIDADE	20
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	UNIDADE	800
375	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5 X 7,5 CM PCT C/ 10 UNID	UNIDADE	600
50821	CURATIVO FIXADOR ESTERIL P/ UNIDADE CATETER PERIFERICO 7 X 9 CM	UNIDADE	100
43759	ELETRODO DESCARTAVEL ADT P MON CARD	UNIDADE	200
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	CAIXA	200
42489	DESINFETANTE HOSP. QUATERNARIO AMONIO 750ML	FRASCO	30
7143	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 20CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UND	UNIDADE	200
19696	EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJ LAT E DISP SEG	UNIDADE	300

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de reposição do estoque na CAF (**CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO**), a serem utilizadas pelos setores da unidade e pacientes lotados na unidade.

#### **4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme solicitação de compra.

#### **5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

**5.1.** Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrevogáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra (**ID do BIONEXO**) e no site do ISG ou jornal;

**5.2.** Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no Condomínio Solidarietà – CS, das 08:00 às 18:00 horas, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

**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;

#### **6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**6.1.** O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

**6.2.** A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas

**6.3.** A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – TTG 003/13 CNPJ/MF nº 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, Qd. 62, Lt. 1-10 – Jardim Europa, CEP: 74.325-100 Goiânia-GO.




**CEAP-SOL**  
Centro Estadual de Atenção  
Prolongada e Casa de Apoio  
Condomínio Solidarieidade

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,

  
LARISSA DE SOUZA MELO  
Supervisora de Farmácia/Suprimentos  
CRF/GO: 14374 - CEAP-SOL

---

LARISSA DE SOUZA MELO  
Supervisora de Farmácia/Suprimentos CEAP-SOL  
CRF/GO: 14374