

Goiânia, 08 de Julho de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES

TR N.º 029/2024

De: CAF/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de materiais hospitalares para suprir a demanda do Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

Código	Descrição	Unidade	Quantidade
34312	FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300ML	UNIDADES	720
40741	EQUIPO AZUL P/ NUTR ENTERAL MACRO GRAVITACIONAL	UNIDADES	250
34177	FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO C/ TUBO EXT.	UNIDADES	20
37273	SERINGA DESC 01ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	UNIDADES	600
402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	UNIDADES	1000
47599	CAIXA P/ DESCARTE DE RESIDUO QUIMICO PERFUROCORTANTE 13 L	UNIDADES	40
358	SERINGA DESC 10ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	UNIDADES	400
222	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NÃO ESTERIL 2000ML	UNIDADES	400
375	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5X7,5CM PCT COM 10UNIDADES	UNIDADES	1000
21450	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM	UNIDADES	600
38874	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 50MMX4,5M	UNIDADES	50
223	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G	UNIDADES	600
10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL EG	UNIDADES	960
5833	LAMINA DE BISTURI Nº 23	UNIDADES	100
382	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	UNIDADES	200
385	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL M	CAIXA C/100	20

Esse documento foi assinado por LEDA RODRIGUES FRANCO, Kayene Rosa Santos Almeida, Igor Guimarães Silva Honorato e Jordana Helen Silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/YPN4V-A6MCD-Z3DGN-65FCJ>

386	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL P	CAIXA C/100	90
609	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS Nº14	UNIDADES	10
452	SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº12	UNIDADES	10

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.



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

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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.

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

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
LEDA RODRIGUES FRANCO
CPF: ***.561.871-**
Data: 13/08/2024 13:49:09 -03:00

Lêda Rodrigues Franco
Supervisora Farmácia e Suprimentos
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 14/08/2024 12:14:10 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 14/08/2024 13:10:13 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 13/08/2024 20:30:00 -03:00

Esse documento foi assinado por LEDA RODRIGUES FRANCO, Kayene Rosa Santos Almeida, Igor Guimarães Silva Honorato e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/YPN4V-A6MCD-Z3DGN-65FCJ>