



Goiânia, 24 de Julho de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES**

TR N.º 026/2024

**De: CAF/Suprimentos**

**Para: Setor de Compras**

**1. MATERIAL**

Compra de materiais hospitalares Condomínio Solidariedade.

**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>
40328	MASCARA RESPIRATORIA N95	UNIDADE	500
19584	CURATIVO CARVÃO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10	UNIDADE	100
38132	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM ESTERIL	UNIDADE	100
223	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G	UNIDADE	1500
26095	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 14/18G X20CM C/BIST	UNIDADE	10
37943	CANULA ENDOTRAQUEAL C/CUFF 7,5 ESTERIL	UNIDADE	10
19683	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/DISP DE SEGURANÇA 25X0,80MM	UNIDADE	1000
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/DISP DE SEGURANÇA 40 X 1,20MM	UNIDADE	1500
369	ATADURA CREPE NÃO ESTERIL 10CM 13 FIOS 1,2M – PCT MIN 12UNI	UNIDADE	144
19690	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISP. DE SEGURANCA Nº 24	UNIDADE	400

47607	CAPOTE AVENTAL MANGA LONGA GRAMATURA 50	UNIDADE	2500
10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	UNIDADE	1500
402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	UNIDADE	2500
7143	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 20CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UND	UNIDADE	144
47606	CAPA PROTETORA P/ COLCHAO CAIXA DE OVO 2,20 X 1,50 M	UNIDADE	30
222	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML	UNIDADE	600
4086	COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA ADULTO MASCULINO MIN 120CM	UNIDADE	200
375	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5 X 7,5 CM PCT C/ 10 UNID	PACOTE	1000
24834	FIXADOR DE SONDA NASOGASTRICA/NASOENTERAL ADULTO	UNIDADE	50
48058	KIT HIGIENE BUCAL E PESSOAL	UNIDADE	40
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	CAIXA COM 100UNID	150
47655	COLCHAO CAIXA DE OVO 190 X 88 X 06 CM	UNIDADE	20
38874	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 50 MM X 4,5 M	UNIDADE	60
38285	MASCARA DESCART.PROT.TRIP.CLIP.NASAL 4TIRAS	UNIDADE	2500
37907	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)	UNIDADE	750
19697	LANCETA DESC. CORTANTE ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UNIDADE	1000
23438	SACO HAMPER	UNIDADE	1000
47599	CAIXA P/ DESCARTE DE RESIDUO QUIMICO PERFUROCORTANTE 13 L	CAIXA	40

### 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 irrealizáveis, 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 Solidarieidade – 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.

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



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:  
LEDA RODRIGUES FRANCO  
CPF: \*\*\*.561.871-\*\*  
Data: 31/07/2024 17:55:20 -03:00

**MUNDO DIGITAL**

Lêda Rodrigues Franco  
Supervisora Farmácia e Suprimentos  
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:  
Igor Guimarães Silva Honorato  
CPF: \*\*\*.340.621-\*\*  
Data: 01/08/2024 09:41:03 -03:00

**MUNDO DIGITAL**

Assinado eletronicamente por:  
Kayene Rosa Santos Almeida  
CPF: \*\*\*.638.371-\*\*  
Data: 01/08/2024 11:07:04 -03:00



Assinado eletronicamente por:  
Jordana Helen Silva Teixeira  
CPF: \*\*\*.808.441-\*\*  
Data: 01/08/2024 09:29:27 -03:00

**MUNDO DIGITAL**