

Goiânia, 27 de março de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
TR N.º 016/2025

De: CAF/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de materiais hospitalares Condomínio Solidarietà.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MATERIAL	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
47607	CAPOTE AVENTAL MANGA LONGA GRAMATURA 50	UNIDADE	1200
40328	MASCARA RESPIRATORIA N95	UNIDADE	400
50821	CURATIVO FIXADOR ESTERIL P/ CATETER PERIFERICO 7 X 9 CM	UNIDADE	200
358	SERINGA DESC 10ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	UNIDADE	1500
382	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	UNIDADE	500
38285	MASCARA DESCART.PROT.TRIP.CLIP.NASAL 4TIRAS	UNIDADE	500
11253	SONDA DE GASTROSTOMIA EM SILICONE 3 VIAS C/ BALAO 24FR	UNIDADE	6
10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	UNIDADE	1200
37251	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 15CM X 1,8M	UNIDADE	180
381	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	PAR	600

Esse documento foi assinado por Moises dos Santos Caribé, Jordana Helen Silva Teixeira, Luanda Cristina Silva Novais dos Santos e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/3EXRH-Y2W9F-LFZYH-D88PT>

375	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5 X 7,5 CM PCT C/ 10 UNID	PACOTE	2000
19584	CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM	UNIDADE	30
47606	CAPA PROTETORA P/ COLCHAO CAIXA DE OVO 2,20 X 1,50 M	UNIDADE	50
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	UNIDADE	1000
40629	DISPOSITIVO 2 VIAS P/ INF.MEDICAMENTOS EM Y LU	UNIDADE	100
360	SERINGA DESC 20ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	UNIDADE	100
37907	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	UNIDADE	500
45765	CURATIVO CARVAO ATIVADO C/ PRATA 10,5CM X 10,5CM RECORTAVEL	UNIDADE	20
7143	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 20CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UND	UNIDADE	240
37939	CANULA ENDOTRAQUEAL C/CUFF 7,0 ESTERIL	UNIDADE	10
15824	LAMINA DE BISTURI Nº 11 ESTERIL	UNIDADE	200
15827	LAMINA DE BISTURI Nº 15 ESTERIL	UNIDADE	200
5833	LAMINA DE BISTURI Nº23	UNIDADE	200
21450	CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10 X 15 CM COXIM	UNIDADE	1000
223	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G	UNIDADE	1000
47655	COLCHAO CAIXA DE OVO 190 X 88 X 06 CM	UNIDADE	17
222	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML	UNIDADE	200
451	SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 14	UNIDADE	10
37942	PUNCH DESCARTAVEL P/ BIOPSIA EM DERMATOLOGIA N 04	UNIDADE	20
52923	PUNCH DESCARTAVEL P/ BIOPSIA EM DERMATOLOGIA Nº 06	UNIDADE	20

23438	SACO HAMPER	UNDADE	1000
-------	-------------	--------	------

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 irreajustáveis, 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 60 (sessenta) 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 Solidarietà

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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

Atenciosamente,

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 04/04/2025 10:12:09 -03:00

MUNDO DIGITAL

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
Supervisora de Farmácia/Suprimentos
CEAP-SOL – MAT: 603732
CRF GO: 16420

Assinado eletronicamente por:
Moises dos Santos Caribé
CPF: ***.911.385-**
Data: 04/04/2025 13:41:35 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 04/04/2025 17:47:25 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 04/04/2025 14:26:09 -03:00

MUNDO DIGITAL