

Goiânia 12 de Janeiro de 2026.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS
TR N.º 01 / 2026

De: Setor de Nutrição e Dietética - SND / Para: Setor de Compras e Suprimentos-SUP

1. MATERIAL

Suplemento hipercalórico e hiperproteico

Suplemento para LPP

Módulo em Pó de Espessante

Módulo de Simbiótico

Módulo de mix de fibras

Módulo de TCM

Dieta enteral polimérica normocalórica e normoproteica

Dieta enteral polimérica para DM

Dieta enteral polimérica hipercalórica e hiperproteica

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL E QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

	Produto	Código	Quantidade	Apresentação
1	Dieta enteral polimérica normocalórica e normoproteica. Sistema fechado. Bolsa de 1000ml.	18690	30	Bolsa 1000ml
2	Dieta enteral polimérica para diabetes. Bolsa 1000ml	12669	30	Bolsa 1000ml
3	Dieta enteral polimérica hipercalórica e hiperproteica 1000ml	22832	200	Bolsa 1000ml
4	Dieta enteral polimérica hipercalórica e hiperproteica 500ml	48683	30	Bolsa 1000ml
5	Módulo de Espessante	12745	30	Lata 125g
6	Módulo de Simbiótico	21293	120	Sachê
7	Módulo de mix de fibras	12747	3	Lata 260g
8	Módulo de TCM	18707	3	Frasco 250ml

Esse documento foi assinado por MARCELA GARCIA REIS, Grecia Quinta Ribeiro de Souza, Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6XT3Q-C42TR-GQADE-V9Q96>

9	Suplemento hipercalórico e hiperproteico, liquido, pronto pra consumo. Sabor chocolate.	42708	100	Frasco 200ml
10	Suplemento hipercalórico e hiperproteico, liquido, pronto pra consumo. Sabor morango.	37844	100	Frasco 200ml
11	Suplemento hipercalórico e hiperproteico, liquido, pronto pra consumo. Sabor baunilha.	42709	100	Frasco 200ml
12	Suplemento LPP, liquido, pronto pra consumo. Sabor baunilha.	42712	50	Frasco 200ml
13	Suplemento LPP, liquido, pronto pra consumo. Sabor morango.	4710	50	Frasco 200ml
14	Suplemento LPP, liquido, pronto pra consumo. Sabor capuccino.	82347	50	Frasco 200ml

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Os itens solicitados são para utilização na Unidade de Dietas Especiais- UDE, com previsão de 30 dias, serão destinados ao Setor de Nutrição e Dietética para nutrição enteral e/ou enteral complementar dos pacientes internados no CEAP-SOL, de acordo com as condições clinicas e avaliação nutricional, com o objetivo de reabilitar/ recuperar o estado nutricional desses pacientes.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irredutíveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compras, no site do ISG ou jornal.
- Enviar produtos com validade mínima de 6 meses da data de entrega ou apresentar carta de troca com mesmo prazo;
- Garantir de 30 dias sobre os itens vendidos;
- Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;
- Os pedidos deverão ser entregues no Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidarietà – CEAP-SOL, das 08h00min às 18h00min horas, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;
- O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

- 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;

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.
- A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra os pagamentos das faturas
- A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – TTG 003/2013 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.
- As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida
CPF: ***.180.781-**
Data: 12/01/2026 09:56:15 -03:00


Bruna Karlla P.P. Almeida
Coordenação Geral Assistencial
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
MARCELA GARCIA REIS
CPF: ***.147.511-**
Data: 12/01/2026 09:40:03 -03:00



Marcela Garcia Reis
Núncio - SND

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 12/01/2026 11:01:41 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Grecia Quinta Ribeiro de Souza
CPF: ***.054.311-**
Data: 12/01/2026 09:52:02 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 12/01/2026 14:58:57 -03:00



Esse documento foi assinado por MARCELA GARCIA REIS, Grecia Quinta Ribeiro de Souza, Bruna Karlla Pereira Paulino Almeida, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6XT3Q-C42TR-GQADE-V9Q96>