

Goiânia, 06 de fevereiro 2026.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO
TR N.º 03/2026

De: Farmácia/Suprimentos**Para: Setor de Compras****1. MATERIAL**

Compra de medicamento Condomínio Solidarietà.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
33501	ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	COM	450
5424	AGUA BIDESTILADA SOL INJ 1000ML	FR	20
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	FR	72
17573	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	FR	30
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMP	100
5164	BISACODIL COMP 5MG	COMP	120
24562	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	FR	50

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Thais Lopes Safatle Dourado, Jordana Helen Silva Teixeira e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NA46P-XLNDP-LB6P3-VQVDE>

33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML BOLSA	BOLSA	800
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA	BOLSA	160
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	FR	120
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	TUBO	10
5034	DIAZEPAM COMP 10MG (M)	COMP	500
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMP	500
22148	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR	27
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	CAPS	600
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	BOLSA	112
38244	HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMP	200
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	TUBO	23
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMP	100
5828	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ 20MG/ML 20ML	FR	25
20559	LIDOCAINA 2%+EPINEFRIN 1:100.000 SOL INJ 20MG+10MCG/ML 1,8ML	AMP	50
21994	LORATADINA COMP 10MG	COMP	120
12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FR	300
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	AMP	200

34477	ONDANSETRONA COMP 4MG	COMP	150
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML	AMP	200
17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TUBO	10
27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M)	COMP	324
38995	PELICULA PROTETORA LIQUIDA P/ PELE SPRAY 28ML	FR	40
16119	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FR	500
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMP	80
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	COMP	350
24964	RISPERIDONA COMP 1MG (M)	COMP	600
5467	SALBUTAMOL SUSP AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES	FR	4
10560	TIAMINA COMP 300MG	COMP	240
16120	TIGECICLINA PO P/ SOL INJ 50MG	FR	110
25060	VASELINA SOLIDA 500G	POTE	3
6067	CEFTAZIDIMA PO P/ SOL INJ 1G	FR	50

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de medicamento para abastecimento da Unidade. O medicamento solicitado foi lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento mensal. A falta desses medicamentos pode levar a desassistência ao paciente da 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 irredutíveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra (**ID do GTPLAN**) 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 – CG 91/2012 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,

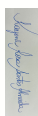
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 11/02/2026 16:21:28 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Luanda Cristina Silva Novais Santos
SUP. FARMÁCIA/SUPRIMENTOS
ISG - CEAP-SOL
CRF/GO: 16420

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 12/02/2026 14:36:16 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen Silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 11/02/2026 17:05:06 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 11/02/2026 16:40:18 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen Silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 11/02/2026 17:11:51 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Thais Lopes Safatle Dourado, Jordana Helen Silva Teixeira e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NA446P-XLND-C-LB6P3-VQVDE>