



Goiânia, 14 de maio 2026.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE COMPRA DE MEDICAMENTOS
TR N.º 020/2026

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
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	FR	50
5424	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 1000ML	FR	30
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	96
5528	AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML	AMP	50
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	COMP	150
17573	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	FR	04
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMP	100

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Jordana Helen Silva Teixeira, Grecia Quinta Ribeiro de Souza e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/EW7YP-8ZEE2-ZBPKJ-3VQNZ>



24956	BENZILPENICILINA POTASS PO P/ SOL INJ 5.000.000UI	FR	100
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP	150
18208	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMP	150
100645	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM PO P/ SOL INJ 2,5G	FR	30
17936	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G	TUBO	10
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML	AMP	200
5552	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ 10ML	AMP	400
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML BOLSA	BOLSA	500
33775	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML BOLSA	BOLSA	250
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA	BOLSA	600
38973	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML	FR	10
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	FR	168
34421	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML	FR	24
40745	CREME BARREIRA 28GR DURAVEL C/ DIMETICONA 1,3%	TUBO	30
74594	DETERGENTE ENZIMATICO 6 ENZIMAS 1L	GALÃO	2



5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	COMP	350
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMP	2500
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR	30
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	SERINGA	30
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	SERINGA	250
19861	ERTAPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FR	30
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	COMP	30
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	COMP	200
19381	FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML	AMP	20
5013	FUROSEMIDA COMP 40MG	COMP	90
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	AMP	100
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	COMP	310
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	FR	40
4814	GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G	FR	50
5446	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML (M)	BOLSA	25



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

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



8805	HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG	COMP	30
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	FR	100
40684	IPRATROPIO 0,25% FRASCO 20ML SOLUCAO P/ INALACAO	FR	50
50364	LIDOCAINA 2%+NOREPINEFR 1:50.000 SOL INJ 20+0,02MG/ML 1,8ML	AMP	50
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)	COM	1000
5828	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ 20MG/ML 20ML	FR	25
21994	LORATADINA COMP 10MG	COMP	120
43334	OLEO DE COCO EXTRA VIRGEM 500ML	POTE	01
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	FR	30
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	CPS	392
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	AMP	1000
38995	PELICULA PROTETORA LIQUIDA P/ PELE SPRAY 28ML	FR	50
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	COMP	330
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	BOLSA	50
24964	RISPERIDONA COMP 1MG (M)	COMP	100

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Jordana Helen silva Teixeira, Grecia Quinta Ribeiro de Souza e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/EW7YP-8ZEE2-ZBPKJ-3VQN2>

6779	SACCHAROMYCES BOULARDII CAPS 200MG	CPS	50
5467	SALBUTAMOL SUSP AEROSSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES	FR	15
18601	SERTRALINA COMP 50MG (M)	COMP	300
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	COMP	100
34081	SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG	COMP	100
40325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	TUBO	20
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	COMP	150
10560	TIAMINA COMP 300MG	COMP	400
16120	TIGECICLINA PO P/ SOL INJ 50MG	FR	100
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	FR	50
4942	VARFARINA COMP 5MG	COMP	60
25036	VASELINA SOLIDA 500G	POTE	1

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.



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

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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 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,

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 20/05/2026 16:27:23 -03:00

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 18/05/2026 11:59:05 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 18/05/2026 12:10:18 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

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

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 18/05/2026 16:42:49 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Grecia Quinta Ribeiro de Souza
CPF: ***.054.311-**
Data: 18/05/2026 17:26:18 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Igor Guimarães Silva Honorato, Jordana Helen silva Teixeira, Grecia Quinta Ribeiro de Souza e Kayene Rosa Santos Almeida. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/EW7YP-8ZEE2-ZBPKJ-3VQNZ>

