



Goiânia, 02 de junho 2026.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO/MATERIAIS HOSPITALAR**

TR N.º 022/2026

**De: Farmácia/Suprimentos**

**Para: Setor de Compras**

**1. MATERIAL**

Compra de medicamentos e materiais Condomínio Solidariedade.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

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

<b>CODIGO</b>	<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANT. SOLICITADA</b>
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	COMP	100
5164	BISACODIL COMP 5MG	COMP	200
19687	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISP. DE SEGURANCA N° 18	UND	100
25386	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10 X 10 CM	UND	30
38874	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 50 MM X 4,5 M	UND	12
97746	ESPECULO VAGINAL ESTERIL 112 X 28 MM TAM. M	UND	20
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	BOLSA	50

12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FR	100
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	AMP	50
100646	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FR	50
5414	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	BOLSA	50
27408	SERINGA DESC 01ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	UND	100
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	COMP	50
16120	TIGECICLINA PO P/ SOL INJ 50MG	FR	30
19381	FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML	AMP	20
34081	SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG	COMP	100
100645	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM PO P/ SOL INJ 2,5G	FR	10
5552	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ 10ML	AMP	200
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	FR	20
4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	COMP	200
10084	LOSARTANA COMP 50MG	COMP	120
38212	FIXADOR P/ CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO	UND	30

### **3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicitação de compra de medicamento para abastecimento da Unidade. Os medicamentos e materiais solicitados foram lançados devido ao cancelamento pontual por parte de alguns fornecedores, nesse contexto afim de evitar ruptura do estoque, faz se necessário a compra para abastecimento mensal. A falta desses medicamentos e materiais de uso hospitalar 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 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



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**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: 05/06/2026 22:49:22 -03:00



**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: 08/06/2026 15:22:40 -03:00

Assinado eletronicamente por:  
Jordana Helen silva Teixeira  
CPF: \*\*\*.808.441-\*\*  
Data: 08/06/2026 08:09:18 -03:00



Assinado eletronicamente por:  
Vivian Siqueira Furtado Passos  
CPF: \*\*\*.113.511-\*\*  
Data: 09/06/2026 11:19:49 -03:00



Assinado eletronicamente por:  
Bruna Karla Pereira Paulino Almeida  
CPF: \*\*\*.180.781-\*\*  
Data: 08/06/2026 14:24:14 -03:00



Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Jordana Helen silva Teixeira, Bruna Karla Pereira Paulino Almeida, Kayene Rosa Santos Almeida e Vivian Siqueira Furtado Passos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/8NQPKEK4XUJ-ZHZ38-7HWQR>