

Goiânia, 10 de julho 2026.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS/MATERIAIS HOSPITALAR
TR N.º 021/2026.

De: Farmácia/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos e materiais hospitalares Condomínio Solidarietà.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTOS/MATERIAIS HOSPITALARES	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
19683	AGULHA DESC C/ DISP DE SEGURANCA 25 X 0,80 MM (21G 1")	UND	400
19682	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 25 X 0,70 MM	UND	300
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	UND	1500
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	120
38968	AMPICILINA SODICA PO P/ SOL INJ 1G	AMPOLA	400
18712	BUPROPIONA COMP 150MG (M)	COMPRIMIDO	60
19688	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISP. DE SEGURANCA N° 20	UND	100
26095	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 14/18G X 20CM C/ BIST	UND	15
47655	COLCHAO CAIXA DE OVO 190 X 88 X 06 CM	UND	50
375	COMPRESSA GAZE ESTERIL 11F 7,5 X 7,5 CM PCT C/ 10 UNID	PACOTE	1000

106254	CURATIVO CATETER TRANSP ESTERIL C/ CLOREXIDINA 2% 7 X 8,5 CM	UND	50
50821	CURATIVO FIXADOR ESTERIL P/ CATETER PERIFERICO 7 X 9 CM	UND	400
40741	EQUIPO AZUL P/ NUTR ENTERAL MACRO GRAVITACIONAL	UND	100
10041	LENCOL HOSPITALAR DESC. 50CM X 50M	ROLO	12
10200	LEVOFLOXACINO COMP 500MG	COMPRIMIDO	30
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	COMPRIMIDO	60
20559	LIDOCAINA 2%+EPINEFRIN 1:100.000 SOL INJ 20MG+10MCG/ML 1,8ML	AMPOLA	200
381	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	PAR	200
385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	CAIXA	250
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	CAIXA	125
38285	MASCARA DESCART.PROT.TRIP.CLIP.NASAL 4TIRAS	UND	1000
40328	MASCARA RESPIRATORIA N95	UND	700
23438	SACO HAMPER	UND	800
358	SERINGA DESC 10ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	UND	1000
5880	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 20	UND	10
402	TOUCA CIRURGICA DESC TNT 10G BRANCA C/ ELASTICO	UND	6135

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicita-se a aquisição de medicamentos e materiais hospitalares destinados ao abastecimento da Unidade, considerando a necessidade de ressuprimento do estoque e a proximidade de ruptura de diversos itens essenciais para o atendimento assistencial.

A presente solicitação tem como objetivo garantir o abastecimento mensal da Unidade, assegurando a continuidade dos serviços prestados e evitando a interrupção das atividades assistenciais.

Ressalta-se que a indisponibilidade desses medicamentos e materiais poderá comprometer a assistência aos pacientes, ocasionando descontinuidade dos atendimentos, riscos à segurança do paciente e prejuízos à qualidade dos serviços de saúde prestados pela 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 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 até 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:
Laura Esteves Cardoso
CPF: ***.531.151-**
Data: 14/07/2026 12:22:38 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 14/07/2026 12:40:31 -03:00

MUNDO DIGITAL

Laura Esteves Cardoso
FARMÁCIA
ISG - CEAP-SOL
CRF/GO: 13830

Assinado eletronicamente por:
Vivian Siqueira Furtado Passos
CPF: ***.113.511-**
Data: 14/07/2026 16:21:48 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 14/07/2026 16:36:13 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Luiz Felipe Mattos Aragão
CPF: ***.465.727-**
Data: 14/07/2026 17:07:01 -03:00

MUNDO DIGITAL