

Goiânia, 22 de junho 2026.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
TR N.º 023/2026

De: Farmácia/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos Condomínio Solidarietà.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
6067	CEFTAZIDIMA PO P/ SOL INJ 1G	FR/AMP1000MG	50
100645	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM PO P/ SOL INJ 2,5G *INATIVAR	FRASCO 2,5MG	30
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	ENVELOPE 5G	40
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	FRASCO 250MG	40
4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	COMPRIMIDO	50
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	AMP 250MG	50
33501	ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	COMPRIMIDO	96

5424	AGUA BIDEESTILADA SOL INJ 1000ML	BOLSA 1000ML	50
5448	AGUA BIDEESTILADA SOL INJ 500ML	BOLSA 500ML	60
5991	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INJ 0,2G/ML 50ML	FR 50ML	10
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	120
4925	AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)	COMPRIMIDI	600
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	COMPRIMIDO	50
17573	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	FR 5ML	20
17573	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMPOLA 0,50MG	150
5225	AZITROMICINA COMP 500MG	COMPRIMIDO	20
24956	BENZILPENICILINA POTASS PO P/ SOL INJ 5.000.000UI -	FRASCO AMPOLA	50
59624	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 200MCG/DOSE 200 DOSES	FRASCO	2
7562	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G	FRASCO AMPOLA	50
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100ML	54
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	SERINGA 0,2ML	30
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	SERINGA 40MG	160

19861	ERTAPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FR/AMPOLA 1000MG	20
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	COMPRIMIDO	30
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	COMPRIMIDO	200
19381	FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML	AMP 10ML	20
5013	FUROSEMIDA COMP 40MG	COMPRIMIDO	100
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	COMPRIMIDO	900
49548	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	FR/AMP 500MG	50
39370	GLICERINA/GLICEROL 12% SOL CLISTER/ENEMA 500ML	FRASCO	30
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML - INATIVAR	BOLSA 250ML	60
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML - INATIVAR	BOLSA 500ML	150
16114	HIDRALAZINA COMP 50MG	COMPRIMIDO	100
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	UNIDADE	20
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	FR 120ML	80
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)	COMPRIMIDO	1.020,00
100646	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FR 500.000UI	100

17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TB 45G	20
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	FR 100ML	50
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMPRIMIDO	200
5414	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML - INATIVAR	FR 500ML	50
5467	SALBUTAMOL SUSP AEROSSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES	FR	6
6779	SACCHAROMYCES BOULARDII CAPS 200MG	CAPSULA	100
18601	SERTRALINA COMP 50MG (M)	COMPRIMIDO	200
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	FR 15ML	15
4942	VARFARINA COMP 5MG	COMPRIMIDO	30
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	FR 500MG	50
40325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	TUBO	10
34081	SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG	COMPRIMIDO	60
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	AMP 10ML	200
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	FR/AMP 10MG	50
10200	LEVOFLOXACINO COMP 500MG	COMPRIMIDO	300

48166	LINEZOLIDA COMP 600MG	COMPRIMIDO	50
21994	LORATADINA COMP 10MG	COMPRIMIDO	200
10084	LOSARTANA COMP 50MG	COMPRIMIDO	100
43081	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	AMP 4ML	50
5163	BISACODIL COMP 5MG (M)	COMPRIMIDO	600
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	200
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	COMPRIMIDO	300
18208	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMP 20MG	300
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	AMPOLA 1G	50
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	COMPRIMIDO	50
10289	CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG	COMPRIMIDO	30
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML	AMP 10ML	200
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML BOLSA - INATIVAR	BOLSA 100ML	1.500,00
5552	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ 10ML	AMP 10ML	200
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA - INATIVAR	BOLSA 500ML	500

38973	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML - INATIVAR	FRASCO	12
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	FRASCO 100ML	110
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	FRASCO 100ML	24
34421	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML	UNIDADE	12
40745	CREME BARREIRA 28GR DURAVEL C/ DIMETICONA 1,3%	UNIDADE	80
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de medicamento para abastecimento da Unidade. Os medicamentos 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 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 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:
Laura Esteves Cardoso
CPF: ***.531.151-**
Data: 24/06/2026 14:45:38 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 24/06/2026 14:38:08 -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: 24/06/2026 15:45:38 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen Silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 25/06/2026 10:32:08 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Vivian Siqueira Furtado Passos
CPF: ***.113.511-**
Data: 25/06/2026 16:18:44 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 25/06/2026 13:28:58 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Laura Esteves Cardoso, Kayene Rosa Santos Almeida, Jordana Helen Silva Teixeira, Igor Guimarães Silva Honorato e Vivian Siqueira Furtado Passos. Para validar o documento, assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/V5UBH-MMEGF-28FWY-WV96T>