

Goiânia, 14 de julho de 2026.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS
TR N.º 05/2026**

De: Unidade de Internação

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Sabonete líquido 5 litros com dosador (válvula pump)



(imagens ilustrativas)

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Sabonete Líquido

Características do Produto

- Sabonete líquido com pH fisiológico
- Proporciona maciez e sedosidade à pele do corpo todo
- Com emolientes que amaciam e suavizam a pele

Dosador (válvula pump)

Características do Produto

- Dosagem de 30ml por acionamento (aproximadamente)
- Compatível com galões de 5 litros com rosca
- Rosca: 42mm
- Material: Plástico resistente
- Caninho para Galão 5 Litros

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Destinado para utilização aos pacientes hospitalizados na Unidade de Internação do CEAP-SOL.

A presente justificativa visa fundamentar a padronização da aquisição de sabonete líquido com pH fisiológico, acondicionado em galões de 5 litros, acompanhado de válvula dosadora com vazão aproximada de 30 ml, destinado à rotina de higiene corporal e banho de pacientes internados, em substituição ao uso assistencial de soluções antissépticas (clorexidina degermante) de alto custo.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

03 (três) unidades de sabonete líquido + válvula dosadora

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

Atender aos 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;

Garantia de no mínimo 01 (um) ano.

Realizar a instalação dos itens adquiridos;

Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

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;

O FORNECEDOR deverá disponibilizar na nota fiscal os dados bancários para realização de pagamento;

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

O prazo para o pagamento será de até 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram os pagamentos das faturas.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes – ISG – TTG 003/2013 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.

As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Sara Coelho Avelino
CPF: ***.544.171-**
Data: 16/07/2026 14:42:14 -03:00



Sara Coelho Avelino
Coordenadora de Enfermagem
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
Laura Esteves Cardoso
CPF: ***.531.151-**
Data: 16/07/2026 15:01:33 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 16/07/2026 16:10:20 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Luiz Felipe Mattos Aragão
CPF: ***.465.727-**
Data: 16/07/2026 14:53:47 -03:00

