Goiânia, 25 de setembro 2026.

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 032/2026

**De: Farmácia/Suprimentos**

**Para: Setor de Compras**

## 1. MATERIAL

Aquisição de medicamentos para abastecimento da Farmácia do Hospital Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade CEAP-SOL, destinados ao atendimento das necessidades assistenciais dos pacientes, garantindo a continuidade e a segurança dos tratamentos, a manutenção dos níveis adequados de estoque e a redução do risco de desabastecimento e compras emergenciais.

## 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 |
| 5448 | AGUA BIDESTILADA SOL INJ 500ML | BOLSA | 20 |
| 518 | ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML | FR | 68 |
| 11856 | ANLODIPINO COMP 10MG | COMP | 30 |
| 8037 | ANLODIPINO COMP 5MG | COMP | 30 |
| 5225 | AZITROMICINA COMP 500MG | COMP | 10 |

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5087 | BROMOPRIDA COMP 10MG | COMP | 50 |
| 18712 | BUPROPIONA COMP 150MG (M) | COMP | 60 |
| 10083 | CARBONATO DE CALCIO COMP 500MG | COMP | 30 |
| 6748 | CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML | AMP | 100 |
| 10289 | CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG | COMP | 50 |
| 33774 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML BOLSA | BOLSA | 600 |
| 33775 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA | BOLSA | 300 |
| 38973 | CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML | FR | 10 |
| 15896 | CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML | FR | 50 |
| 17939 | COLAGENASE POMADA TUBO 30G | TUBO | 10 |
| 5215 | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G | TUBO | 15 |
| 5142 | DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG | COMP | 300 |
| 5034 | DIAZEPAM COMP 10MG (M) | COMP | 350 |
| 5020 | DIPIRONA COMP 500MG | COMP | 300 |
| 5626 | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML | AMP | 1000 |

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM

| | | | |
|---|---|---|---|
| 49381 | DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSSOL 250MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 2 |
| 43332 | ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML | SERINGA | 40 |
| 38989 | ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML | SERINGA | 40 |
| 19381 | FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML | AMP | 20 |
| 5622 | FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML | AMP | 200 |
| 49547 | GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG | FR | 10 |
| 11324 | GLICOSE SOL INJ 5% 500ML | FR | 20 |
| 38244 | HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML | AMP | 200 |
| 5624 | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | FR | 100 |
| 40324 | HIDROGEL COM ALGINATO 85G | UND | 30 |
| 3912 | INSULINA REGULAR SOL INJ 100UI/ML 10ML | FR | 3 |
| 38998 | ITRACONAZOL CAPS 100MG | CAPS | 30 |
| 11395 | LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML | BOLSA | 20 |
| 6149 | LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG | COMP | 30 |
| 21994 | LORATADINA COMP 10MG | COMP | 100 |

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12459 | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G | FR | 150 |
| 5016 | MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML (M) | AMP | 40 |
| 18562 | MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M) | AMP | 50 |
| 38967 | OLEO A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT. A + E 100ML | FR | 15 |
| 43334 | OLEO DE COCO EXTRA VIRGEM 500ML | POTE | 1 |
| 7439 | OMEPRAZOL CAPS 20MG | CAPS | 600 |
| 10896 | OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG | FR | 25 |
| 6455 | ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML | AMP | 100 |
| 17948 | OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G | TUBO | 10 |
| 38995 | PELICULA PROTETORA LIQUIDA P/ PELE SPRAY 28ML | FR | 60 |
| 13648 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G | FR | 50 |
| 5653 | PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML | AMP | 50 |
| 18671 | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M) | FR | 10 |
| 23713 | QUETIAPINA COMP 25MG (M) | COMP | 600 |
| 24964 | RISPERIDONA COMP 1MG (M) | COMP | 250 |

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6779 | SACCHAROMYCES BOULARDII CAPS 200MG | CAPS | 40 |
| 10142 | SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG | SACHE | 20 |
| 5467 | SALBUTAMOL SUSP AEROSSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES | FR | 15 |
| 18601 | SERTRALINA COMP 50MG (M) | COMP | 100 |
| 38988 | TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG | FR | 10 |
| 6484 | TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG | FR | 50 |
| 18582 | TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M) | AMP | 50 |
| 25036 | VASELINA SOLIDA 500G | POTE | 2 |

## 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicita-se a aquisição programada de medicamento destinados ao abastecimento e à reposição do estoque da Unidade, de forma a garantir a disponibilidade dos insumos necessários à continuidade da assistência aos pacientes.
Os medicamentos relacionados nesta solicitação fazem parte do planejamento de abastecimento mensal da Unidade, sendo necessários para a manutenção dos níveis adequados de estoque e para o atendimento regular das demandas assistenciais.
Dessa forma, a aquisição tem caráter **programado e preventivo**, visando evitar a redução dos níveis de estoque e eventual desabastecimento de medicamentos de uso hospitalar, garantindo a continuidade e a adequada prestação da assistência aos pacientes 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;

Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM

**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 Solidariedade – 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,

Luanda Cristina Silva Novais dos Santos

Assinado eletronicamente por:
Luanda Cristina Silva Novais dos Santos
CPF: ***.666.501-**
Data: 06/10/2026 16:35:11 -03:00

MUNDO 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: 07/10/2026 08:14:14 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 07/10/2026 13:33:13 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 06/10/2026 17:39:02 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Vivian Siqueira Furtado Passos
CPF: ***.113.511-**
Data: 06/10/2026 17:02:03 -03:00

MUNDO DIGITAL

ICP Brasil



Esse documento foi assinado por Luanda Cristina Silva Novais dos Santos, Vivian Siqueira Furtado Passos, Jordana Helen silva Teixeira, Kayene Rosa Santos Almeida e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5B23F-S7RCH-V3EVP-V4MBM