



Goiânia, 18 de Janeiro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº54993/2024

De: Suprimentos
Para: Setor de Compras

1. MATERIAIS

Compra de materiais de acordo com programação semanal.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
37785	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 13 X 0,45 MM *	700
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	2000
365	ALGODAO HIDROFILO 500G	10
43224	AVENTAL AZUL DE EXPURGO DESC MANGA LONGA PUNHO C/ ELASTICO	100
38168	CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE ADULTO 12FR X 20CM	10
4610	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000ML C/PONTO	100
2191	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10 X 20 CM	60
25386	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10X10CM	60
30162	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA C/ ALGINATO APROX. 10 X 10 CM	40
39543	CURATIVO TIPO STOPPER ADULTO CAIXA COM 500 UND	5
37950	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL TAM. P	50
44442	FIXADOR CITOPATOLOGICO SPRAY 100ML	4
384	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL G	50
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	200
34252	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO M	10
38291	PAPEL CREPADO 30CMX30CM C/ 500	5
38292	PAPEL CREPADO 60CMX60CM	3
6818	SAPATILHA PROPE DESC. APROX. 25G NAO ESTERIL	800
361	SERINGA DESC 03ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	600
37837	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N° 10	100

Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/MSG

40830	TUBO DE PLASTICO P/ TRANSP. DE LAMINA DE VIDRO	100
19549	SACO DESCARTAVEL AMARELO P/ HAMPER 90 X 110 CM 120L	6000

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra semanal de materiais para abastecimento da Unidade. Os materiais solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento semanal. A falta desses medicamentos pode levar a desassistência ao paciente da Unidade. Para análise, é utilizado o consumo dos últimos três meses, sazonalidade e epidemiologia atual.

QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irreeajustáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra, via e-mail, no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

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
- Cartão do CNPJ

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

- 6.1. O prazo para o pagamento será de no mínimo 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;
- 6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 60 (sessenta) dias mesmo que não ocorram 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 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Deputado Jamel Cecilio nº3310 sala 104 –CEP 74810-970-Jd Goiás – Goiânia – Goiás.
- 6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.



Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos



Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG