

Goiânia, 14 de fevereiro de 2019.

## TERMO DE REFERÊNCIA

T.R. Nº 003/2019

De: Serviço de Nutrição

Para: Setor de Compras

### 1. MATERIAL

Dietas enterais, fórmulas infantis, módulos e suplementos nutricionais padronizados do HDT.

### 2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

DESCRIÇÃO	CÓD	QTD SOLICITADA
Módulo de whey protein isolado - $\geq 90\%$ de proteína (PTN 100% AVB)	15231	40
Módulo de fibras 100% solúveis	15232	10
Módulo de L-glutamina 100% (sache)	15238	180
Suplemento simbiótico em pó (sache)	15253	60
Suplemento líquido hipercalórico e hiperprotéico, sabor baunilha	15294	81
Suplemento líquido hipercalórico e hiperprotéico, sabor chocolate	15295	189
Suplemento líquido hipercalórico, com fibras, específico para pediatria, sabor chocolate	15300	24
Suplemento líquido hipercalórico e hiperprotéico, $\geq 2.0\text{kcal/ml}$ , com sabor	15301	162
Fórmula com pré e/ou probióticos, para 1º semestre	15305	5
Fórmula com pré e/ou probióticos, para 2º semestre	15307	10
Fórmula isenta de lactose, à base de soro de leite e caseína	15308	10
Dieta oligomérica $> 1,25 \text{ kcal/ml}$ , $\geq 60 \text{ g}$ de PTN/L, SA	15322	240
Dieta específica para cicatrização de úlceras por pressão (com arginina, zinco, vitamina A, C e E) $\geq 1.0\text{Kcal/ml}$ , $\geq 40\text{g}$ de PTN/L de AVB, SA	15327	36
Dieta polimérica $> 1.25\text{kcal/mL}$ c/ fibras 100% fibras solúveis	21592	24
Fórmula infantil oligomérica $> 1,25\text{Kcal/mL}$ , para pediatria, SF	21764	5
Dieta polimérica $\geq 1.25\text{kcal/ml}$ , $\geq 60\text{g}$ de PTN/L de AVB, $< 10,0\text{g/L}$ de fibras, SA	23233	480

Ismael Moreira de Azeite Júnior  
Controlador  
HDT/ISG-GO

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicitação de compra para reposição do estoque de nutrição na CAF para o consumo no mês de Março/2019.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme descrito no Item 2.

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

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

**5.2.** Atender aos 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 Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – 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 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

*Ismael Morais da Rocha Júnior*  
Comprador  
HDT / ISG - GO



- Certidão de Tributos Federais
- Cartão do CNPJ

## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 40 (quarenta) dias a par apresentação da nota fiscal.
- 6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que ocorram os pagamentos das faturas
- 6.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome/razão social: Instituto Sócrates Guanaes - CG 91/2012 CNPJ/MF nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Olinda, QD. Lote 0, AO 03, Park Lozandes. CEP: 74.884-120 Goiânia-GO.
- 6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Nathalya Mesonowa Souza  
Supervisora de Nutrição HDT/ISG  
Nutricionista CRN 1 - 6045

---

**Nathalya Mesonowa Souza**  
Supervisora de Nutrição – HDT/HAA/ISG  
CRN 1 - 6045

Ismael Moreira de Azevedo Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO