

Goiânia, 01 de Fevereiro de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº55864/2024**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAIS**

Compra de materiais e medicamentos.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
37785	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 13 X 0,45 MM *	1000
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	2000
43007	CAPOTE DESC 50G SEM BOTOES MANGA LONGA TAM M	2000
6991	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 10X10CM	20
30162	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA C/ ALGINATO APROX. 10 X 10 CM	60
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	100
38291	PAPEL CREPADO 30CMX30CM C/ 500	3
359	SERINGA DESC 05ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	600
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	100
4974	DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	100
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	100
18627	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML - KETAMIN/CRISTALIA	300
18640	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML - GEN TEUTO	100
17292	FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G)	20
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	150
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	50
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	10
5044	INSULINA NPH SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	10
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	2000
16117	LINEZOLIDA SOL INJ 2MG/ML 300ML	50

21994	LORATADINA COMP 10MG	500
57650	METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG	100
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	200
24962	PREDNISOLONA SOL ORAL 3MG/ML 60ML	20
44149	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML - PROPOVEN/FRESENIUS KABI	400
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	200
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G	20

### 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 irrevogáveis, 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

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISS/CC

- Certidão de Tributos Federais
- Cartão do CNPJ

## 5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

- 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



**Israel Moreira do Rocha Junior**  
Comprador  
HDT/ISG