

Goiânia, 13 de Fevereiro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº56009/2024

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAIS

Compra de materiais hospitalares.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
19684	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	3400
43760	ELETRODO PARA MONITORIZACAO ECG	3000
5880	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 20	10
4947	SONDA NASOENTERAL ADULTO Nº 12 C/ GUIA	100
22266	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10 X 12 CM	300
28089	DESINFETANTE CONCENTRADO A BASE DE QUARTENARIO DE AMONIA	12
381	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	300
17079	ADESIVO FIXADOR ESTERIL P/ PUNCAO VEN PERIF 5 X 7,4 CM	500
385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	150
386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	200
38212	FIXADOR P/ CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO	50
37808	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI Nº 22	50
448	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 07 LITROS	40
10079	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS	40
40493	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20 LITROS (3)	40
31599	COMPRESSA 7,5 X 7,5CM ESTERIL C/ 13 FIOS BRANCA (PCT 10UN)	2000
38859	COMPRESSA CAMPO OPERAT S/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT 50UN	50

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISSG-GO

12888	ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M	60
5833	LAMINA DE BISTURI Nº23	100
380	LAMINA DE BISTURI Nº 15	100
5910	LAMINA DE BISTURI RETA Nº 11	100
22482	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	400
4609	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 18	10
52980	TAMPA DE VEDACAO PARA CONECTOR LUER MACHO/FEMEA	1000
19683	AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 25 X 0,80 MM	3000
4086	COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA ADULTO MASCULINO MIN 120CM	200
30162	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA C/ ALGINATO APROX. 10 X 10 CM	20
7000	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	50
358	SERINGA DESC 10ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	3000
37907	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)	1500
4608	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 16	10
17854	KIT DRENO DE TORAX Nº 32 FR. 2000ML	6
43007	CAPOTE DESC 50G SEM BOTOES MANGA LONGA TAM M	2000
233	EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL	2000
359	SERINGA DESC 05ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	600
37834	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº 14	200
49433	BANDAGEM ADESIVA ELASTICA 7,5CM X 4,5M	10
34802	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 4,0FR - SILICONE EXTRA MACI	10
26095	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 14/18G X 20CM C/ BIST	10
38092	COMPRESSA CAMPO OPERAT C/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT 50UN	50
38874	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 50 MM X 4,5 M	108
40300	CURATIVO CATETER TRANSPARENTE ESTERIL 6 X 7 CM	200
25995	LINHA SANGUE ARTERIAL ESTERIL PARA MAQUINA DE HEMODIALISE	48
25994	LINHA SANGUE VENOSA CATABOLHA 8 X 20MM DE DIAMETRO	48

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra semanal de materiais para abastecimento da Unidade. Os materiais solicitados foram lançado devido necessidade de ressurgimento 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.

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/HSC-CC

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
- 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.

Jamuel Moreira de Rocha Junior
Comptador
HDT USG - GO



HDT
Hospital Estadual de
Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



4


Nôbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos


Ismael Moreira da Mocha Junior
Comptador
HDT/ISG-CC