

Goiânia, 05 de julho de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº61284/2024**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de medicamentos e materiais.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

CÓD. MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
42878	MASCARA N95/PFF2 S/VALVULA C/ CLIP NASAL METALICO E ELASTICO	2000
2230	FIO NYLON PRT 4-0 AG 2,5CM TR 3/8 45CM	96
2191	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL APROX. 10 X 20 CM	50
4610	COLETOR DE URINA SIST FECHAD ESTERIL C/PONTO DE COLET 2000ML	20
3896	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO Nº 8,0	20
28233	ANIDULAFUNGINA PO P/ SOL INJ 100MG	15
20449	CICLOFOSFAMIDA PO P/ SOL INJ 1G	2
48131	DAPSONA CAPS 100MG - MANIPULADO	130
23348	OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML	2
12007	SULFADIAZINA COMP 500MG	500
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	1200
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	1000
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	63
17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	100
17037	LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML	10
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	4
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	4000
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	100
18612	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML (M)	100

Esse documento foi assinado por: Dayaneide Alves, dan.R.Barbosa, Bruna, Silvana Miloneira, dan.Fonhal do Rego, Al. Pereira, Marcelo de Almeida, Rafaela, Sabinator, @a. erueiss, e Para validar o <https://portal.ses.gov.br/portal/validar> ZDTCY-2X77N-AHCKW-Y2UCW



- 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.

Assinado eletronicamente por:  
Dayane Alves  
CPF: \*\*\*.616.831-\*\*  
Data: 05/07/2024 16:44:44 -03:00

MUNDO DIGITAL

### Supervisão de Farmácia

Assinado eletronicamente por:  
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann  
CPF: \*\*\*.585.645-\*\*  
Data: 08/07/2024 07:29:27 -03:00

MUNDO DIGITAL

### Coordenação de Suprimentos

Assinado eletronicamente por:  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
CPF: \*\*\*.241.901-\*\*  
Data: 08/07/2024 10:47:14 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por: Dayane Alves, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Ismael Moreira da Rocha Junior, dan Fônto al digrôo Al Pêra da fatura lo e o endereço Bateia da Silveira @a erreiss.e Para validar o  
<https://brasil.icp.gov.br/validade/ZDTCY-2X77N-AHCKW-Y2UCW>