

Goiânia, 18 de dezembro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA TR. Nº69010/2024

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 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 25304 | DIFENIDRAMINA SOL INJ 50MG/ML 1ML | 25 |
| 16114 | HIDRALAZINA COMP 50MG | 620 |
| 34080 | QUETIAPINA COMP 100MG (M) | 190 |
| 34081 | SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG | 330 |
| 7663 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML | 30 |
| 47859 | AGULHA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 8G X 10CM | 5 |
| 222 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML | 5000 |
| 46505 | INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 SES | 250 |
| 34252 | LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO M | 20 |
| 233 | EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL | 2700 |
| 37443 | PROTETOR AURICULAR TIPO PLUG | 10 |
| 42535 | PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML | 50 |
| 40324 | HIDROGEL COM ALGINATO 85G | 123 |
| 12459 | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G | 1110 |
| 8037 | ANLODIPINO COMP 5MG | 90 |
| 40300 | CURATIVO CATETER TRANSPARENTE ESTERIL 6 X 7 CM | 300 |
| 34326 | LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO G | 10 |
| 38365 | TESTE AUTOCLAVE TIPO BOWIE DICK | 50 |



3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Os medicamentos QUETIAPINA COMP 100MG (M), SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG, SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML, HIDRALAZINA COMP 50MG, MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G, HIDROGEL COM ALGINATO 85G, ANLODIPINO COMP 5MG foram solicitados visto que os fornecedores que ganharam a cotação cancelaram a compra.

Os itens DIFENIDRAMINA SOL INJ 50MG/ML 1ML, INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 SES, AGULHA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 8G X 10CM foi solicitado por aumento de consumo. O material COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML o fornecedor hospdrogas ganhou a cotação, porém não possui estoque para entrega imediata. Os demais itens solicitados foram devido a aumento de consumo.

A falta dos itens solicitados acima pode levar a desassistência aos pacientes, por essa razão, justifico a compra. Para análise, é utilizado o relatório de consumo, sazonalidade e epidemiologia atual.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

- **5.1.** Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irreajustáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra, via email, 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

6. 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 n°3310 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: Ana Paula Pereira Silveira Tillmann CPF: ***.585.645-**

CPF: ***.585.645-** Data: 18/12/2024 10:21:06 -03:00 MUND DIGITAL

Coordenação de Suprimentos

Assinado eletronicamente por: Leila Maria de Lima Aquino CPF: ***.855.741-**

CPF: ***.855.741-**
Data: 18/12/2024 10:47:38 -03:00
MUND DIGITA



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: A5MKK-TTRW5-SYQW3-ZXT5J

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF ***.585.645-**) em 18/12/2024 10:21 -Assinado eletronicamente

Endereço IP Geolocalização

179.96.17.238 Lat: -16,718681 Long: -49,234745

Precisão: 3437 (metros)

Autenticação coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)

Login

7Qtb1WG0uqUuLXz3HdpM7Pp543qGSyQA7P0u+rKopic=

SHA-256

✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF ***.855.741-**) em 18/12/2024 10:47 -Assinado eletronicamente

Endereço IP Geolocalização

179.96.17.238 Não disponível

Autenticação compras01.hdt@isgsaude.org (Verificado)

Login

K4nR3P3Ai7TRUgR42JR0tbPNJQiH0aT0T7FWDMClvkY=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/A5MKK-TTRW5-SYQW3-ZXT5J

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate