

Goiânia, 27 de novembro de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº 116/2024**

De: Setor de Nutrição e Dietética

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra para disponibilização de suprimento nutricional.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

ITEM	CÓD MV	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	SOLICITAÇÃO
1		Dieta enteral polimérica, hipercalórica (1,5 kcal/mL), normoproteica, com fibras 100% solúveis, específica para pacientes com diarreia aguda ou crônica, isenta de sacarose, lactose e glúten, sistema fechado.	Bolsa 1000ml	20

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicitação de compra de suprimentos nutricionais, visando atender a demanda dos pacientes internados, manter a oferta de produtos nutricionais a fim de garantir assistência nutricional adequada e evitar complicações de saúde relacionadas a má nutrição.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

**5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

Esse documento foi assinado por Pollyane Caixeta de Oliveira e Ana Paula Pereira Silveira Tilmann. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/06S2Y-7XQ48-YAWKW-RRUPJ>

**5.1.** Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irremovíveis, 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

## **6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

**6.1.** O prazo para o pagamento será de no mínimo 30 (trinta) 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 Cecílio, nº 3310 sala 104 – Jardim Goiás - CEP 74.810-970– Goiânia – Goiás.

**6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Assinado eletronicamente por:  
Pollyane Caixeta de Oliveira  
CPF: \*\*\*.387.571-\*\*  
Data: 12/12/2024 07:35:34 -03:00



Assinado eletronicamente por:  
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann  
CPF: \*\*\*.585.645-\*\*  
Data: 12/12/2024 10:39:05 -03:00



---

**Pollyane Caixeta de Oliveira**

Supervisora de Nutrição Interina– HDT/ISG  
CRN/1 - 9353

Esse documento foi assinado por Pollyane Caixeta de Oliveira e Ana Paula Pereira Silveira Tillmann. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C6S2Y-7XQ48-YAWKW-RRUPV>



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: C6S2Y-7XQ48-YAWKW-RRUPV

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

- ✓ Pollyane Caixeta de Oliveira (CPF \*\*\*.387.571-\*\*) em 12/12/2024 07:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,730457      Long: -49,235250 Precisão: 72 (metros)
Autenticação	pollyanecaixeta74@gmail.com (Verificado)
Login	
SJXLqeEd1a0GD+LUMyTGniAPPXEGOYoM6mXJ1j3pWIs=	
SHA-256	

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF \*\*\*.585.645-\*\*) em 12/12/2024 10:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,723205      Long: -49,246143 Precisão: 8395 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
8eKiinsur+vhAWhcPf525I3Dn2R0YCB4ZUgtYDIJVdQ=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C6S2Y-7XQ48-YAWKW-RRUPV>

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

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