

Goiânia, 03 de fevereiro de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº71217/2025

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de materiais e medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD. MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
39132	AGULHA DE FISTULA 16G C/ PROTECAO P/ PUNCAO	10
25987	AGULHA DE FISTULA ARTERIO VENOSA 17G (1,50X25MM) C/ DISP SEG	10
19747	AGULHA DESC. P/ ACUPUNTURA 0,20 X 15 MM	3
4925	AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)	130
49381	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 250MCG/DOSE 200 DOSES	30
40512	CANULA DE CARLENS EM PVC DUPLO LUMEN C/CUFF G. CARINAL 35 D	1
28587	CATETER NASAL TIPO OCULOS NEONATO DESCARTAVEL	50
26092	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 4FR 21G X APROX. 13CM	3
43244	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FR 22G/22G X 13CM	10
9906	DIPROP DE BECLOMETASONA SUSP INALATORIA 400MCG/ML 2ML	70
7918	NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML	30
29954	NITAZOXANIDA COMP 500MG	290
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G	1100
5942	SONDA DE FOLEY SILICONE 2 VIAS Nº 08	5
4817	TORNEIRA 3 VIAS C/ CONEXAO LUER LOCK / LUER SLIP	400
61253	TUBO HOSPITALAR EM SILICONE Nº 204 6 X 12 MM PCT C/ 15M	5

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Esse documento foi assinado por Ana Paula Pereira Silveira Tillmann e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QVVCT-BZ4ES-5LPJA-L2BYT>

Solicito a compra dos itens listados acima, devido ao cancelamento pelos fornecedores após a autorização da ordem de compra. Os itens 39132, 25987, 40512, 28587, 43244 e 61253 não foram solicitados na compra mensal, porém devido aumento de consumo este mês, será necessário repor o estoque. A falta do item solicitado 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 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

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 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:
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann
CPF: ***.585.645-**
Data: 03/02/2025 11:51:00 -03:00

MUNDO DIGITAL

Coordenação de Suprimentos

Assinado eletronicamente por:
Leila Maria de Lima Aquino
CPF: ***.855.741-**
Data: 03/02/2025 13:23:43 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Ana Paula Pereira Silveira Tillmann e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QVVCT-BZ4ES-5LPJA-L2BYT>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: QVVCT-BZ4ES-5LPJA-L2BYT

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF ***.585.645-**) em 03/02/2025 11:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,732162 Long: -49,233478 Precisão: 10727 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
zKoLsQXhUshagIzYHrxQIgGvarvgJqXFHWzgHgp9MHs=	
SHA-256	

- ✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF ***.855.741-**) em 03/02/2025 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	compras01.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
qsl0gkEqqyY4W99hZ9Lfo3IYJueDUd2fbEadT2Gzjbw=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QVVCT-BZ4ES-5LPJA-L2BYT>

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

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