

Goiânia, 25 de junho de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº84490/2025

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de materiais hospitalares e medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Cod. Item	Desc. Item	Qtd.
24568	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	30
19381	FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML	50
12007	SULFADIAZINA COMP 500MG	1500
19506	DESMOPRESSINA SOL NASAL/SPRAY 100MCG/ML 2,5ML	1
37742	EQUIPO GRAVIT P/ SANGUE E HEMODERIVADOS - FILTRO 180 MICRAS	20
26595	CATETER CENTRAL DUPL LUMEN DE INSERCAO PICC 1,9-2,0FR 30CM	2
16120	TIGECICLINA PO P/ SOL INJ 50MG	30
11241	COLCHICINA COMP 0,5MG	30
24716	MONOETANOLAMINA, OLEATO SOL INJ 0,05G/ ML AMP. 2ML	6

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicito a compra dos itens acima devido aumento de consumo. 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.

Esse documento foi assinado por Ana Paula Pereira Silveira Tilmann e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JLV7C-MBNQT-WHJR7-MZCMM>

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 17:00 horas, em dias úteis, 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, no campo de observações, os dados bancários para pagamento, o texto “Material adquirido com o recurso do contrato de gestão n.º 091/2012 SES/GO - 17º Termo aditivo” e quando houver Contrato formalizado, inserir o número do contrato;

5.5. O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade:

- Certidão de Tributos Federais
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais
- Certidão Trabalhista
- Certidão FGTS
- Cartão do CNPJ

1. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de no mínimo **60 (sessenta)** dias a partir da apresentação da nota fiscal, via transferência bancária ou PIX;

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 nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Deputado Jamel Cecílio, n.º 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:
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann
CPF: ***.585.645-**
Data: 25/06/2025 08:45:29 -03:00



Coordenação de Suprimentos

HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:
Leila Maria de Lima Aquino
CPF: ***.855.741-**
Data: 01/07/2025 11:48:17 -03:00



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/JLV7C-MBNQT-WHJR7-MZCNM>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: JLV7C-MBNQT-WHJR7-MZCNM

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF *****.585.645-****) em 25/06/2025 08:45 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,701925 Long: -49,235378 Precisão: 13374 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
y+zKOID19648+tmWR5rMmXrSD7WoX7DewcAwNLG20y0=	
SHA-256	

- ✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF *****.855.741-****) em 01/07/2025 11:48 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	leila.maria.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
hY+vv0UZ6BmMdn73tF0UPLmNcGE9MZ6wZ5/1OoF+m1M=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/JLV7C-MBNQT-WHJR7-MZCNM>

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

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