

Goiânia, 02 de junho de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº78074/2025

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de materiais hospitalares e medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Cod. Item	Desc. Item	Qtd.
29953	AZITROMICINA SUSP ORAL 40MG/ML 15ML	10
24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	50
33501	ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	1000
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	900
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	144
11783	METRONIDAZOL COMP 250MG	500
37915	DISPOSITIVO ADULTO 2 VIAS Y EM SILICONE	2000
49386	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G	20
24279	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)	100
11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	260
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	210

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicito a compra dos itens acima por terem sido cancelados após a autorização da ordem de compra da programação de junho e 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.

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 - 16º 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: 02/06/2025 08:59:25 -03:00



Coordenação de Suprimentos

HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:
Leila Maria de Lima Aquino
CPF: ***.855.741-**
Data: 02/06/2025 09:54:01 -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/C67TJ-JB8D3-SN97V-ASVC6>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: C67TJ-JB8D3-SN97V-ASVC6

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF *****.585.645-****) em 02/06/2025 08:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,735776 Long: -49,233478 Precisão: 12549 (metros)
Autenticação	coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
sUWft1DYon5+vOCrb0jpaZ+Yj2RGGof7vYI7L9+fhNg=	
SHA-256	

- ✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF *****.855.741-****) em 02/06/2025 09:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	leila.maria.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
ZI96Xo6R2khJlw9G2J5sO+Q8U6BwnIM5EBNeQzZwi9E=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C67TJ-JB8D3-SN97V-ASVC6>

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

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