



Goiânia, 07 de novembro de 2025.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 105/2025

De: Setor de Nutrição e Dietética

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Cotação para compra emergencial, considerando período de renovação de contrato.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

ITEM	CÓD MV	DESCRÍÇÃO	NOME COMERCIAL	APRESENTAÇÃO	SOLICITAÇÃO
6	25521	Formula infantil oral/enteral, em pó, hipercalórico, sem lactose, para crianças de 3 a 10 anos de idade, com 1,5 Kcal/mL.	Fortini Plus	Lata 400 g	10

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de cotação para compra emergencial de suprimentos nutricionais pediátricos, 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.

Esse documento foi assinado por Pollyane Caixeta de Oliveira, Antônio Jorge Almeida Maciel, Tainara Fagundes Fernandes e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5J5BS-ZMZN2-JSEW3-78QFE>



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 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;

Esse documento foi assinado por Pollyane Caixeta de Oliveira, Antônio Jorge Almeida Maciel, Tainara Fagundes Fernandes e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5J5BS-ZMZN2-JSEW3-78QFE>



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:
Polyane Caixeta de Oliveira
CPF: ***.387.571.**
Data: 07/11/2025 14:22:58 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Leila Maria de Lima Aquino
CPF: ***.855.741.**
Data: 10/11/2025 10:31:35 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Polyane Caixeta de Oliveira

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

Assinado eletronicamente por:
Tainara Fagundes Fernandes
CPF: ***.044.481.**
Data: 10/11/2025 10:29:17 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Antônio Jorge Almeida Maciel
CPF: ***.605.175.**
Data: 07/11/2025 14:30:17 -03:00

MUNDO DIGITAL
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Polyane Caixeta de Oliveira, Antônio Jorge Almeida Maciel, Tainara Fagundes Fernandes e Leila Maria de Lima Aquino. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5J5BS-ZMZN2-JSEW3-78QFE>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 5J5BS-ZMZN2-JSEW3-78QFE

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

- ✓ Pollyane Caixeta de Oliveira (CPF ***.387.571-**) em 07/11/2025 14:22 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	supervisao.nutricao.hdt@isgsaude.com (Verificado)
Login	
PYOs38LYsF4M2v43dxo1K8zsSVp4b+mCxAvTiD4leWI=	
SHA-256	

- ✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF ***.605.175-**) em 07/11/2025 14:30 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Lat: -16,734275 Long: -49,230313 Precisão: 8657 (metros)
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
qC0BwWyK47ULSJ4WZEilzLPEkp5iPiS0sa2Na6Selfl=	
SHA-256	

- ✓ Tainara Fagundes Fernandes (CPF ***.044.481-**) em 10/11/2025 10:29 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Não disponível
Autenticação	goperacional.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
CdytPSEzprH5gMEtuyGlfg8egBB3jOzXR6Zcst8bd8E=	
SHA-256	

- ✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF ***.855.741-**) em 10/11/2025 10:31 -
Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.107.33.90	Não disponível
Autenticação	leila.maría.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
zEV6npFKJp1tX5S4hf+Eo79pAGd0rmYdK+hl5fWN4i0=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5J5BS-ZMZN2-JSEW3-78QFE>

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

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