

Goiânia, 10 de abril de 2025.

**TERMO DE REFERÊNCIA****TR. Nº74955/2025**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra mensal de medicamentos.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

| CÓD   | DESCRIÇÃO                                                   | PEDIDO |
|-------|-------------------------------------------------------------|--------|
| 29288 | ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G                           | 100    |
| 10291 | ACICLOVIR COMP 200MG                                        | 1.000  |
| 11248 | ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG                               | 400    |
| 4944  | ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG                           | 100    |
| 47897 | ACIDO FOLINICO COMP 15MG                                    | 500    |
| 11499 | ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML                       | 60     |
| 33501 | ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)                              | 500    |
| 38967 | OLEO A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT. A + E 100ML | 10     |
| 20436 | ADENOSINA SOL INJ 3MG/ML 2ML                                | 30     |
| 5617  | AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML                               | 6.000  |
| 40412 | AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML                                | 300    |
| 518   | ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML                                   | 140    |
| 25803 | LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)               | 8.500  |
| 5528  | AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML                              | 100    |
| 4975  | AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML                              | 20     |
| 11306 | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG    | 500    |

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/QU2X3-AYMRA-TQSZP-FVZT9>

|       |                                                           |     |
|-------|-----------------------------------------------------------|-----|
| 5742  | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG          | 100 |
| 6993  | AMOXICILINA + CLAVULANATO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML | 3   |
| 12501 | AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G               | 30  |
| 13903 | ANFOTERICINA B DESOXICOLATO PO P/ SOL INJ 50MG (G)        | 30  |
| 8037  | ANLODIPINO COMP 5MG                                       | 500 |
| 17573 | ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML                    | 10  |
| 49381 | DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSSOL 250MCG/DOSE 200 DOSES    | 20  |
| 25514 | DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSSOL 50MCG/DOSE 200 DOSES     | 20  |
| 23570 | BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI      | 200 |
| 24956 | BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI      | 50  |
| 49386 | VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G                  | 30  |
| 5618  | BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML                    | 400 |
| 16640 | BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250ML                   | 20  |
| 5621  | BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML                             | 100 |
| 48971 | BUCLIZINA COMP 25MG                                       | 300 |
| 22578 | CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML        | 20  |
| 4890  | CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G                              | 400 |
| 26375 | ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)                        | 20  |
| 30365 | ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)                       | 60  |
| 12019 | CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML                       | 200 |
| 5144  | CIPROFLOXACINO COMP 500MG                                 | 60  |
| 24958 | CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG                        | 30  |
| 6748  | CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML                         | 700 |
| 3923  | CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)                                 | 500 |
| 6827  | CLOPIDOGREL COMP 75MG                                     | 30  |
| 37042 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML                    | 100 |
| 24568 | CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML             | 20  |
| 10289 | CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG                            | 500 |

|       |                                                      |       |
|-------|------------------------------------------------------|-------|
| 40891 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML                  | 7.600 |
| 5681  | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA          | 3.200 |
| 40893 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML                  | 800   |
| 33776 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA          | 2.900 |
| 5552  | CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML                    | 500   |
| 16970 | CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML               | 20    |
| 49383 | CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML                   | 130   |
| 15896 | CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML           | 40    |
| 14010 | CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 1000ML          | 5     |
| 32404 | CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML           | 500   |
| 38973 | CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML                    | 60    |
| 29959 | CLORPROMAZINA COMP 25MG (M)                          | 100   |
| 27897 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M) | 500   |
| 17939 | COLAGENASE POMADA TUBO 30G                           | 20    |
| 5215  | DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G                          | 300   |
| 5173  | DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML                    | 100   |
| 18971 | DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML (M)            | 600   |
| 5032  | DIAZEPAM COMP 5MG (M)                                | 100   |
| 18636 | DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)                      | 50    |
| 5626  | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML                        | 2.400 |
| 5814  | DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML                   | 45    |
| 43332 | ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML                    | 50    |
| 38989 | ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML     | 800   |
| 499   | EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)               | 300   |
| 18208 | HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML                         | 200   |
| 18643 | ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)                    | 20    |
| 18612 | FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML (M)                | 20    |
| 28046 | FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)         | 800   |

|              |                                              |       |
|--------------|----------------------------------------------|-------|
| <b>39773</b> | FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)  | 100   |
| <b>17292</b> | FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G)         | 30    |
| <b>6397</b>  | FLUCONAZOL CAPS 150MG                        | 4.000 |
| <b>16123</b> | FLUCONAZOL SOL INJ 2MG/ML 100ML              | 500   |
| <b>19381</b> | FOSFATO DE POTASSIO SOL INJ 2MEQ/ML 10ML     | 30    |
| <b>5622</b>  | FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML               | 400   |
| <b>49547</b> | GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG              | 550   |
| <b>39370</b> | GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML            | 10    |
| <b>5447</b>  | GLICOSE SOL INJ 5% 250ML                     | 550   |
| <b>11324</b> | GLICOSE SOL INJ 5% 500ML                     | 200   |
| <b>16372</b> | GLICOSE SOL INJ 50% 10ML                     | 500   |
| <b>42492</b> | GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10% 10ML (1)     | 100   |
| <b>5416</b>  | HEPARINA SODICA SOL INJ EV/SC 5000UI/ML 5ML  | 50    |
| <b>5624</b>  | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG           | 300   |
| <b>40324</b> | HIDROGEL COM ALGINATO 85G                    | 20    |
| <b>66901</b> | HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML            | 10    |
| <b>33202</b> | ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMP SUBLINGUAL 5MG  | 30    |
| <b>38998</b> | ITRACONAZOL CAPS 100MG                       | 4.000 |
| <b>12210</b> | LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML                 | 20    |
| <b>49258</b> | LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)                 | 1.200 |
| <b>11395</b> | LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML           | 50    |
| <b>6149</b>  | LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG               | 100   |
| <b>17037</b> | LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML | 5     |
| <b>17944</b> | LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS           | 120   |
| <b>70982</b> | LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML             | 250   |
| <b>21994</b> | LORATADINA COMP 10MG                         | 600   |
| <b>12459</b> | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G                   | 450   |
| <b>27264</b> | METADONA COMP 5MG (M)                        | 100   |

|       |                                                    |       |
|-------|----------------------------------------------------|-------|
| 57650 | METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG              | 300   |
| 7289  | METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG              | 60    |
| 13728 | METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML                  | 200   |
| 18577 | MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML (M)                  | 100   |
| 18562 | MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)                    | 200   |
| 42936 | NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML                   | 1.200 |
| 23348 | OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML               | 10    |
| 52373 | OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML                 | 200   |
| 7429  | OMEPRAZOL CAPS 20MG                                | 1.000 |
| 10896 | OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG                       | 700   |
| 6455  | ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML                    | 1.600 |
| 6746  | OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG                      | 500   |
| 17948 | OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G                 | 30    |
| 12993 | PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML 15ML                 | 50    |
| 8549  | PARACETAMOL COMP 500MG                             | 100   |
| 13648 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G   | 600   |
| 16119 | POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI               | 20    |
| 18671 | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)                  | 500   |
| 42810 | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)                  | 600   |
| 23713 | QUETIAPINA COMP 25MG (M)                           | 500   |
| 23683 | RACECADOTRILA CAPS 100MG                           | 100   |
| 13649 | RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML                    | 650   |
| 18595 | RISPERIDONA COMP 2MG (M)                           | 300   |
| 18252 | ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML             | 100   |
| 10142 | SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG              | 100   |
| 5467  | SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES                         | 200   |
| 38980 | SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML    | 10    |
| 38983 | SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML | 30    |



|       |                                                              |       |
|-------|--------------------------------------------------------------|-------|
| 12007 | SULFADIAZINA COMP 500MG                                      | 500   |
| 30957 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G                            | 20    |
| 6943  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG                | 5.500 |
| 6940  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML       | 2.300 |
| 7663  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML | 75    |
| 15044 | SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG                              | 10    |
| 6484  | TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG                                 | 50    |
| 34090 | TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML                                 | 650   |
| 27889 | TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)                             | 700   |
| 8024  | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE 1MG/G 10G                    | 20    |
| 6068  | VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG                              | 50    |
| 4942  | VARFARINA COMP 5MG                                           | 30    |
| 25036 | VASELINA SOLIDA 500G                                         | 20    |
| 25042 | VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML                              | 150   |
| 10830 | VITAMINA B1 + VITAMINA B6 + VITAMINA B12 SOL INJ 5000 MCG    | 10    |

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra mensal de medicamentos para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançados devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento mensal do mês de maio. A falta desses itens pode levar a desassistência ao paciente da Unidade. Para análise, é utilizado o consumo dos últimos três meses, 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.



**HDT**  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



Assinado eletronicamente por:  
Ana Paula Pereira Silveira Tillmann  
CPF: \*\*\*.585.645-\*\*  
Data: 10/04/2025 08:15:25 -03:00

**MUNDO DIGITAL**

## Coordenação de Suprimentos

HDT/ISG

Assinado eletronicamente por:  
Leila Maria de Lima Aquino  
CPF: \*\*\*.855.741-\*\*  
Data: 10/04/2025 13:42:50 -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/QU2X3-AYMRA-TQSZP-FVZT9>







## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: QU2X3-AYMRA-TQSZP-FVZT9

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

- ✓ Ana Paula Pereira Silveira Tillmann (CPF \*\*\*.585.645-\*\*) em 10/04/2025 08:15 - Assinado eletronicamente

|                                              |                                                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Endereço IP                                  | Geolocalização                                                    |
| 179.96.17.238                                | Lat: -16,734721      Long: -49,227780<br>Precisão: 12849 (metros) |
| Autenticação                                 | coord.suprimentos.hdt@isgsaude.org (Verificado)                   |
| Login                                        |                                                                   |
| xFj8O8Q0gA6ImBEECuz8KG/DfINOMjvqIPwhttEePX8= |                                                                   |
| SHA-256                                      |                                                                   |

- ✓ Leila Maria de Lima Aquino (CPF \*\*\*.855.741-\*\*) em 10/04/2025 13:42 - Assinado eletronicamente

|                                              |                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Endereço IP                                  | Geolocalização                          |
| 179.96.17.238                                | Não disponível                          |
| Autenticação                                 | compras01.hdt@isgsaude.org (Verificado) |
| Login                                        |                                         |
| WBa1de+XA8a4Oi9aYsWzd76F/KR4g7jOXQxfgiefRI8= |                                         |
| SHA-256                                      |                                         |

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QU2X3-AYMRA-TQSZP-FVZT9>

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

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