

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 17/2018

De: Farmácia

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada dos medicamentos Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

Descrições dos itens, conforme solicitação de compra na tabela abaixo:

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	ACICLOVIR 250 MG SOL INJ FA	FA C/250MG	100
269	AGUA PARA INJECAO 10 ML AMP	AMP C/10ML	800
252	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULINICO 125 MG COMP	COMP C/500MG	48
311	ATROPINA 0,50 MG/ML 1 ML AMP	AMP C/1ML	300
178	AZITROMICINA 40 MG/ML 15 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/15ML	2
629	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP	COMP C/300MG	629
514	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 10 ML SOL OFTALMICA FR	FRASC C/10ML	12
170	CEFADROXILA 50 MG/ML 100 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/100ML	2
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	COMP C/2MG	120
84	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1ML AMP	AMP C/1ML	200
101	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SERINGA SUBCUTANEA	SER C/40MG	120
232	FLUCONAZOL 150 MG CAPS	CAPS C/150MG	200
304	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML AMP	AMP C/1ML	100
1153	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG COMP	COMP C/100MG	90
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	90
139	HIDRALAZINA 50 MG COMP	COMP C/50MG	80
145	HIDROCORTISONA 100 MG FA	FA C/100MG	150
140	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 20 MG COMP	COMP C/20MG	30

224	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP	COMP C/500MG	77
225	LEVOFLOXACINO 750 MG COMP	COMP C/750MG	60
259	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML FA	AMP C/20ML	50
182	LINEZOLIDA 600 MG COMP	COMP C/600MG	30
1635	MOXIFLOXACINO 400 MG COMP	COMP C/400MG	30
264	SALBUTAMOL 2,5 MG 2,5 ML INALATORIO P/ NEBULIZAÇÃO FLACONETE	FLAC C/2,5ML	1200
256	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML 5 ML AMP	AMP C/5ML	200

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o estoque na CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO), a serem utilizadas pelos setores da unidade e pacientes lotados na unidade.

4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme solicitação de compra.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender os pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irredutíveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra (ID do BIONEXO) e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender os pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Condomínio Solidarietà - CS, das 08:00 às 18:00 horas, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

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;

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorra 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 03.969.808/0008-46, com endereço na Av. Veneza, Qd. 62, Lt. 1-10 – Jardim Europa, CEP: 74.325-100 Goiânia-GO.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

19
Danúbia Franco
Farmacêutica
CRF-6863
CEAP-SOL