

Goiânia, 17 de junho de 2018

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 15/2018

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
252	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULINICO 125 MG COMP	COMP C/500MG	50,00
178	AZITROMICINA 40 MG/ML 15 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/15ML	5,00
185	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI SUSP INJ FA	FRASC C/ 5000.000UI	300,00
629	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP	COMP C/300MG	30,00
170	CEFADROXILA 50 MG/ML 100 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/100ML	3,00
172	CEFOTAXIMA 500 MG FA	FA C/500MG	10,00
9	CETOCONAZOL 200 MG COMP	COMP C/200MG	30,00
301	CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMP IV/IM	AMP C/ 5 MG/ML	120
559	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML FR	FRASC C/5ML	6,00
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	COMP C/2MG	200,00
79	DIMENIDRINATO 100 MG COMP	COMP C/100MG	60,00
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/100MG	20,00
180	ESPIRAMICINA 500 MG COMP	COMP C/500MG	16,00
521	ETOMIDATO 2 MG/ML 1 ML AMP	AMP C/1ML	5,00
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	200,00
224	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP	COMP C/500MG	60,00
225	LEVOFLOXACINO 750 MG COMP	COMP C/750MG	60,00
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	COMP C/25MCG	30,00
182	LINEZOLIDA 600 MG COMP	COMP C/600MG	30,00
76	LOPERAMIDA 2 MG COMP	COMP C/2MG	60,00
1612	MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML AMP SEM CONSERVANTE	AMP C/ 0,2MG	5,00
1635	MOXIFLOXACINO 400 MG COMP	COMP C/400MG	30,00
1665	SERTRALINA 50 MG COMP	COMP C/50MG	30,00
320	VARFARINA 5 MG COMP	COMP	30,00
1608	VERAPAMIL 2,5MG/ML EML	AMO C/ 2,5MH	5,00

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 irrevogáveis, 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.


Elizeu Mesquita
Supervisor Administrativo
Condomínio Solidarietà-CS


Danúbia Franco
Farmacêutica
CRF-6863
CEAP-SOL


Camila Salazar
Coordenadora Operacional
Condomínio Solidarietà
COREN-GO 208262