

Goiânia, 13 de março de 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 042/2023

De: Farmácia/Suprimentos**Para: Setor de Compras****1. MATERIAL**

Compra de medicamentos Condomínio Solidarieidade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

| CODIGO | MEDICAMENTO | UNIDADE | QUANT. SOLICITADA |
|---------------|-----------------------------------|----------------|--------------------------|
| 12006 | CLARITROMICINA 500MG COMP | COMP | 50 |
| 5467 | SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES | FRASCO | 20 |
| 18652 | ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML | FRASCO 100ML | 10 |
| 13728 | METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML | BOLSA 100ML | 50 |
| 18595 | RISPERIDONA COMP 2MG | COMP | 100 |
| 14538 | PREDNISONA COMP 5MG | COMPR | 60 |
| 5005 | NIFEDIPINO COMP 20MG LIBER LENTA | COMP | 60 |
| 47897 | ACIDO FOLINICO 15MG COMP | COMPR | 250 |
| 17948 | OXIDO DE ZINCO+VIT A+D TUBO 45G | TB 45G | 40 |
| 10200 | LEVOFLOXACINO COMP 500MG | COMP | 100 |
| 18601 | SERTRALINA COMP 50MG | COMP | 60 |
| 42532 | NISTATINA CREME VAGINAL | TUBO | 20 |
| 23581 | NIFEDIPINO COMP 10MG | COMP | 30 |
| 4853 | BACLOFENO COMP 10MG | COMP | 100 |
| 5424 | AGUA BIDESTILADA SOL INJ 1000ML | BOLSA 1000ML | 16 |
| 5814 | DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML | FR 100ML | 20 |

| | | | |
|-------|-------------------------------------|---------------|-----|
| 18647 | FLUOXETINA COMP 20MG | COMP | 30 |
| 5222 | GABAPENTINA CAPS 300MG | CAPS | 60 |
| 49547 | GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG | FR/AMP 500MG | 60 |
| 12210 | LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML | FR 120ML | 20 |
| 6455 | ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML | AMPOLA DE 4MG | 150 |
| 518 | ALCOOL LIQUIDO 70% 100ML | LITRO | 30 |

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de reposição do 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 Solidariedade – 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



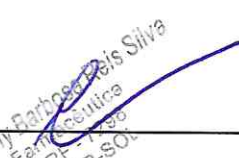
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 30 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

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.

Atenciosamente,



CRISTIANY BARBOSA REIS
Farmacêutica
CRF/GO: 7298