



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidariedade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Goiânia, 02 de maio 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

TR N.º 054/2023

De: Farmácia/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
24956	BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI	FRASCO	600
5024	CARBAMAZEPINA COMP 200MG (M)	COMPRIMIDO	60
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	AMPOLA	300
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA	1000
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	COMP	600
38244	HEPARINA SODICA SOL INJ AMPOLA SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMPOLA	200
8540	PARACETAMOL COMP 500MG	COMPRIMIDO	200
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMPRIMIDO	200
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	COMPRIMIDO	300
15044	SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG	FRASCO	15
42492	GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10%	AMPOLA	30
18568	NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML (M)	AMPOLA	10
10560	TIAMINA COMP 300MG	COMPRIMIDO	100
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA	600
5034	DIAZEPAM COMP 10MG (M)	COMPRIMIDO	200

5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMPOLA	600
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	COMPRIMIDO	100
5028	HALOPERIDOL COMP 5MG (M)	COMPRIMIDO	200
4814	GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA FRASCO CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G	FRASCO	30
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	50
27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M)	COMPRIMIDO	300
18585	ZOLPIDEM COMP 10MG (M)	COMPRIMIDO	60
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	FRASCO	150

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,



LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos
CRF/GO: 14374 - CEAP-SOL

LARISSA DE SOUZA MELO
Supervisora de Farmácia/Suprimentos CEAP-SOL
CRF/GO: 14374



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidariedade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

