

Goiânia, 25 de janeiro de 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 019/2023

**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:

<b>CODIGO</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANT. SOLICITADA</b>
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100 ML	FRASCO	100
37250	ENOXAPARINA 40 MG/0,4MG	AMP/SERINGA	60
39691	ESCOPOLAMINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMPOLA	300
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85 G	UNIDADE	40
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML	FRASCO	30
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA	FRASCO	40
42923	POLIMIXINA B 500.000 UI	UNIDADE	50
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ 2ML	AMPOLA	300
11783	METRONIDAZOL 250 MG COMP	COMP	60
18652	ACIDO VALPROICO XRP 250MG/5ML	FRASCO	20
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10 ML	AMPOLA	100
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML -	BOLSA	700
5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2 MG	COMP	400
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2 ML	AMPOLA	500
4910	FENITOINA COMP 100 MG	COMP	100
18562	MORFINA SOL INJ 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	200

12007	SULFADIAZINA COMP 500 MG	COMP	100
5190	ALCOOL ETILICO ABSOLUTO 99,5% 1000 ML	FRASCO	10
4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5 MG/ ML	AMPOLA	50
13173	METOPROLOL SOL INJ 1 MG/ML 5 ML	AMPOLA	100
33775	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML -	BOLSA	300
5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML	AMPOLA	100
13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5 MG/ML 100 ML	BOLSA	60
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40 MG	AMPOLA	50
5414	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500 ML	BOLSA	60
27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500+30MG	COMPRIMIDO	300

### 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 Solidarieidade



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde

