

Goiânia, 28 de novembro de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 184/2022

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 AMP	400
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMP 1000MG	300
37250	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJENT	AMPOLA DE 4ML	60
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	UNIDADE	40
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	FR 500ML	60
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	FRASCO 250MG	80
10830	VITAMINA B1+VITAMINA B6+VITAMINA B12 SOL INJ 5000 MCG	AMPOLA DE 2ML	60
18652	ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML	FR 100ML	15
17948	OXIDO DE ZINCO+VIT. A+ D TUBO 45G	TB 45 G	20
5448	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 500ML	BOLSA 500 ML	60
4853	BACLOFENO COMP 10MG	COMP	300
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA	BOLSA 500ML	700


César Almeida de Assunção
Comprador
CEAP-SOL/ISG-GO

5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	FR/A 10MG	200
38104	PELICULA PROT SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO COM 30ML	15
11306	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO PO P? SOL INJ 1g + 200MG	FR/AMP 1000MG	40
13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML	BOLSA 100ML	40
16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	BOLSA 200ML	80
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100ML	20
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	AMP 40MG	40
18595	RISPERIDONA COMP 2MG	COMPRIMIDO	200
5024	CARBAMAZEPINA COMP 200MG	COMPRIMIDO	100
21339	MIRTAZAPINA COMP 30MG	COMPRIMIDO	100
5030	HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML	AMPOLA	60
23713	QUETIAPINA COMP 25MG	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 irrealizáveis, 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 Solidarietàade – 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:



César Almeida de Assunção
Comprador
CEAP-SOL/ISG-GO

- 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


César Almeida de Assunção
Comprador
CEAP-SOL/ISG-GO

CEAP-SOL

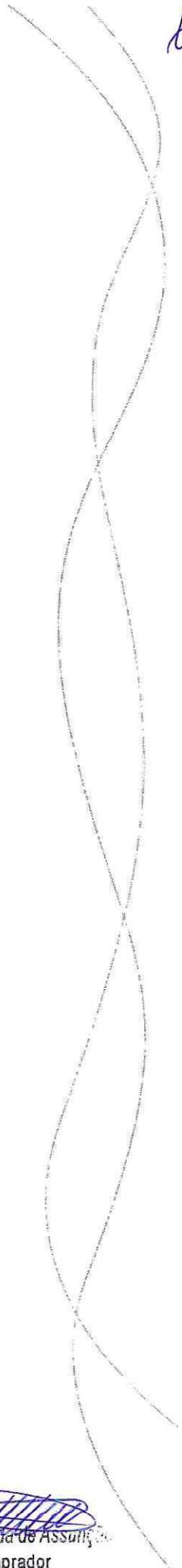
Centro Estadual de Atenção Prolongada
e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade



SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



6




César Almeida de Assunção
Comprador
CEAP-SOL/ISG-GO