



Goiânia, 20 de JUNHO 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 058/2023

**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:

<b>CODIGO</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANT. SOLICITADA</b>
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG	ENVELOPE	200
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	COMPRIMIDO	100
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	AM P 10ML	60
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	FR 500MG	250
8549	PARACETAMOL COMP 500MG	COMPRIMIDO	300
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO COM 30ML	60
5013	FUROSEMIDA COMP 40MG	COMPRIMIDO	60
4167	CAPTOPRIL COMP 25MG	COMPRIMIDO	100
8037	ANLODIPINO COMP 5MG	COMPRIMIDO	200
4814	GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G	FRASCO	60
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	UNIDADE	80
34081	METOPROLOL COMP 25MG	COMPRIMIDO	60
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG	COMPRIMIDO	150
18636	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	60

5026	FENOBARBITAL COMP 100MG	COMPRIMI	60
18573	CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML	AMPOLA	30
18612	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML	AMP	30
5424	AGUA BIDESTILADA SOL INJ 1000ML	BOLSA	200
16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	BOLSA	200
40684	IPRATROPIO 0,25% FRASCO 20M	FRASCO	20
18585	ZOLPIDEM COMP 10MG	COMPRIMIDO	60
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA 100ML	1000
33775	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9%	BOLSA 250	300
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	TB 30	50
5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	COMPRIMIDO	300
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML	FRASCO 100	50
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMPRIMIDO	300
6484	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG	AMPOLA 200	200
23713	QUETIAPINA COMP 25MG	COMPRIMDO	200
18595	RISPERIDONA COMP 2MG	COMPRIMIDO	60

### 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

