

Goiânia, 27 de dezembro de 2018

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 28/2018

De: Farmácia

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada dos medicamentos Condomínio Solidarietàade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	ACICLOVIR 250 MG SOL INJ FA	FA C/250MG	200
6	ACIDO FOLINICO 15 MG COMP	COMP C/15MG	60
7	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A. VIT E 100 ML FR	FRASC C/100ML	30
1471	ALCOOL 70% 100ML GEL BISNAGA	BISN C/100ML	30
113	AMIODARONA 200 MG COMP	COMP C/200MG	60
174	CEFEPIME 2 G FA	FA C/2G	100
172	CEFOTAXIMA 500 MG FA	FA C/500MG	20
9	CETOCONAZOL 200 MG COMP	COMP C/200MG	60
95	CLORETO DE POTASSIO 600 MG COMP	COMP C/600MG	60
684	CLOREXIDINA 0,12 % 500 ML FR	FRASC C/500ML	12
653	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	FRASC	30
276	CODEINA 30 MG COMP	COMP C/30MG	200
559	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML FR	FRASC C/5ML	6

144	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP	AMP C/2,5ML	50
286	DIAZEPAM 10 MG COMP	COMP C/10MG	120
4	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	300
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/100MG	90
233	FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML BOLSA	BOLSA C/100ML	100
225	LEVOFLOXACINO 750 MG COMP	COMP C/750MG	30
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	COMP C/25MCG	60
169	MEROPENEM 1 G SOL INJ FA	FA C/1G	100
238	METRONIDAZOL 500 MG COMP	COMP C/500MG	60
235	MICAFUNGINA SODICA 50 MG FA	FA C/50MG	20
154	MICONAZOL 2% 28 G CREME TUBO	TUBO C/28GR	12
626	OFLOXACINO 400 MG COMP	COMP C/400MG	30
241	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	60
1681	PREDNISOLONA 10 MG/ML SOL OFTALMICA FR 5 ML	FR 10MG/ML C/ 5 ML	6
617	TIAMINA 300 MG COMP	COMP C/300MG	120

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o 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.


Danúbia Franco
Farmacêutica
CRF-6863
CEAP-SOL