

6748 - CLINDAMICINA SOL INJ 600 MG /4ML	AMPOLA DE	100
8564 - CLONIDINA COMP 0,100MG	COMPRIMIDO	100
5616 - CLORETO DE POTASSIO 10% SOL.INJ. 10 ML	AMP 10ML	100
10289-CLORETO DE POTASSIO 600MG	COMPRIMIDO	200
33774 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ.0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA 100	1000
5681 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ.0,9% 10ML - AMPOLA	AMP 10ML	300
33776 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ.0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA	500
514 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 1000ML	LITRO	100
5174 - DEXAMETASONA SOL INJ 2 MG 1	AMP 2MG	200
5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4 MG/ ML 2,5 ML	FR/A 10 MG	300
5034-DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	200
5626 - DIPIRONA SOL INJ 500 MG/ ML 2ML	AMP 2ML	500
40604 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/ML SER 0,4ML	SERINGA	100
5026-FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	200
18612-FENOBARBITAL SOL INJ 200 MG	AMPOLA	100
16123 - FLUCONAZOL SOL INJ 200MGBOLSA	BOLSA 200M	100
5222-GABAPENTINA 300MG	COMPRIMIDO	500
47874 - GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ500MG	FRASCO	100
42741 - GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE C/ ALGINATO DE CALCIO TB 30G	TB 30 GRAM	20
5416 - HEPARINA SOD. 5000 U.I. / ML INJ.5 ML	FR/AMP 5 M	100
38244 - HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEO	AMPOLA	100
5624 - HIDROCORTISONA SOL. INJ. 100	FR C/ 100MG	100
38998 - ITRACONAZOL CAPS. 100MG	CAPSULA	300
12210 - LACTULOSE XPE 667MG/ML	FR 120 ML	50
496 - LIDOCAINA GEL 2% 30G -	TUBO	30
10034 - LOSARTANA COMP 50MG	COMPRIMIDO	100
12459 - MEROPENEM 1G SOL. INJ.	FR/ AMP 100	100
18562-MORFINA SOL INJ 10MG/ 1ML	AMPOLA	200
42532 - NISTATINA CREME VAGINAL TUBO 60G 100.000 UI/4G	TUBO	30
34477 - ONDANSETRONA 4 MG	COMPRIMIDO	200
6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/ML 2ML	AMPOLA DE	300

César Almeida de Assunção
César Almeida de Assunção

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contábil. Deve ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

38104 - PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO	50
6717 - PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	200
23713-QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	200
18595-RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	100
4940-AMOXICILINA CPS 500MG	CAPSULA	100
3923-CLONAZEPAM COMP 0,5MG	COMPRIMIDO	300
31514-LEVETIRACETAM 250MG	COMPRIMIDO	300
14538-PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	100
4946-PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	300

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

A Programação bimestral de Medicamentos foi realizada para fins de reposição de estoque, visando o abastecimento da Unidade nos meses de março e abril/2020 e já preparando para as férias da supervisão imediata do setor as quais estão programadas para março/2020 .

Foram utilizados dados de consumo médio do trimestre anterior, consumo dos últimos 15 dias, sazonalidade e epidemiologia atual.

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 Solidarieidade – 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;


César Almeida de Assunção

Comprador

CEAP-SOL/ISG/CO

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recibo ou registro de procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.

- 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
CRF: 14374 CEAP-SOL

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

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

COMUNICADO INTERNO - CI: É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.