

Goiânia, 28 de janeiro de 2020

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
TR N.º 012/2020

De: Farmácia

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.
3	ACILOVIR 250 MG SOL INJ	FA C/250 MG	300
253	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FA	FA C/ 3G	100
2051	ANIDULAFUNGINA 100MG FA	FA C/ 100MG	100
473	ATENOLOL 25 MG COMP	COMP C/25 MG	200
116	ATENOLOL 50 MG COMP	COMP C/50 MG	200
179	AZITROMICINA 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	300
505	BAMIFILINA 300 MG COMP	COMP C/ 300 MG	200
107	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250 ML BOLSA	BOLSA C/ 250 ML	100
132	CAPTOPRIL 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
285	CLONAZEPAN 0,5 MG COMP	COMP C/ 0,5 MG	200
20	CLONIDINA 0,100 MG COMP	COMP C/ 0,1 MG	200
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	100
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100 ML XPE FR	FRASC C/ 100 ML	100
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG COMP	COMP C/ 600 MG	300
274	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 500 ML BOLSA	BOLSA C/ 500 ML	1.000
165	COLAGENASE 0,6 U/G 30 G POMADA	TUBO C/ 30 G	100
508	DOXICILINA 100 MG COMP	COMP C/ 100 MG	100
313	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE 85 G TUBO	TUBO C/ 85 G	100
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	COMP C/ 1 MG	100
577	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% ANT. BUCAL 1 L	LITRO	30

Arthur Brito de Moraes  
Comprador  
Condomínio Solidariedade

2050	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G FA	FA C/ 5 MG	10
224	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	200
169	MEROPENEM 1 G SOL INJ FA	FA C/ 1 G	200
89	METFORMINA 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
155	NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP	FRASC C/ 50 ML	50
186	OXACILINA 500 MG INJ FA	FA C/ 500 MG	300
314	PELICULA PROTETORA COMPOSTA DE EMOLIENTE 28 MLFR SPRAY	FRASC C/ 28 ML	100
267	PROMETAZINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
1665	SETRALINA 50 MG COMP	COMP C/ 50 MG	100
1665	SETRALINA 50 MG COMP	COMP C/ 50 MG	100
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	200
320	VARFARINA 5 MG COMP	COMP C/ 5 MG	100

### 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  
CRF: 14374 CEAP-SOL

---

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

  
Arthur Brito de Moraes  
Comprador  
Condomínio Solidariedade