

Goiânia, 03 de janeiro de 2020

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
TR N.º 004/2020

De: Farmácia

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Aquisição de medicamentos – Programação mensal de Medicamentos

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	QTD SOLICITADA
2	ACICLOVIR 200 MG COMP	60
3	ACICLOVIR 250 MG SOL INJ FA	100
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	60
319	ACIDO FOLICO 5 MG COMP	60
6	ACIDO FOLINICO 15 MG COMP	60
291	ACIDO VALPROICO 50 MG 100 ML FR	20
7	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A. VIT E 100 ML FR	40
10	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML AMP	20
269	AGUA PARA INJECAO 10 ML AMP	100
270	AGUA PARA INJECAO 1000 ML BOLSA	100
271	AGUA PARA INJECAO 500 ML BOLSA	100
18	ALBENDAZOL 400 MG COMP	30
786	ALCOOL 70% 1L	30
544	ALCOOL ABSOLUTO 99,5%	20
1609	ALOPURINOL 100 MG COMP	60
159	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML AMP	100
113	AMIODARONA 200 MG COMP	60

Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade



114	AMIODARONA 50MG/ML 3 ML AMP	20
296	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	100
187	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1 G SOL INJ FA	100
252	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULINICO 125 MG COMP	60
231	ANFOTERICINA B 50 MG FA	10
119	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMP	60
120	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMP	60
473	ATENOLOL 25 MG COMP	30
116	ATENOLOL 50 MG COMP	30
507	ATORVASTATINA 20 MG COMP	50
311	ATROPINA 0,50 MG/ML 1 ML AMP	80
179	AZITROMICINA 500 MG COMP	100
246	BACLOFENO 10 MG COMP	100
184	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI SUSP INJ FA	100
107	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML BOLSA	10
90	BISACODIL 5 MG DRAG	60
78	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML SOL ORAL FR	30
77	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMP	150
131	CAPTOPRIL 12,5 MG COMP	30
132	CAPTOPRIL 25 MG COMP	60
292	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP	60
94	CARBONATO DE CALCIO 500 MG COMP	60
514	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 5 ML SOL OFTALMICA FR	10
501	CASPOFUNGINA 50 MG FA	10
171	CEFALOTINA 1G FA	20
173	CEFEPIME 1 G FA	100
174	CEFEPIME 2 G FA	100
8	CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM	300
9	CETOCONAZOL 200 MG COMP	60
11	CETOCONAZOL 30 G CREME DERMATOLOGICO TUBO	50
509	CIPROFIBRATO 100 MG COMP	20
12	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML BOLSA	80
13	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML BOLSA	80
14	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP	60
846	CITALOPRAM 20MG COMP	60
15	CLARITROMICINA 500 MG COMP	100
16	CLARITROMICINA 500 MG FA	200
17	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	300
285	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP	100
20	CLONIDINA 0,100 MG COMP	100
108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10 ML AMP	200



109	CLORETO DE POTASSIO 20% 10 ML AMP	60
96	CLORETO DE POTASSIO 60 MG/ML 100ML XAROPE FR	100
95	CLORETO DE POTASSIO 600 MG COMP	100
274	CLORETO DE SODIO 0,9 % 500 ML BOLSA	1.000
272	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML BOLSA	2.000
273	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML BOLSA	800
549	CLORETO DE SODIO 20 % 10 ML	80
653	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	30
654	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L FR	30
657	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 0,2% 100ML FR	30
655	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 0,2% 1L FR	30
300	CLORPROMAZINA 25 MG COMP	30
299	CLORPROMAZINA 100 MG COMP	30
275	CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG COMP	100
276	CODEINA 30 MG COMP	50
165	COLAGENASE 0,6 U/G 30 G POMADA	60
1869	DAPSONA 100 MG CAPS	30
229	DAPTOMICINA 500 MG FA	20
143	DEXAMETASONA 2 MG/ML 1 ML AMP	100
144	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP	50
265	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML FR	20
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	100
286	DIAZEPAM 10 MG COMP	60
287	DIAZEPAM 5 MG COMP	30
288	DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML AMP	60
125	DIGOXINA 0,25 MG COMP	30
79	DIMENIDRINATO 100 MG COMP	30
249	DIPIRONA 500 MG COMP	100
616	DIPIRONA 500 MG/ML 20 ML GTS FR	40
4	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP	300
80	DOMPERIDONA 1 MG/ML 100 ML SUSP ORAL FR	20
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	60
1764	ENALAPRIL 5 MG COMP	100
98	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML SERINGA SUBCUTANEA	40
101	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SERINGA SUBCUTANEA	300
135	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML AMP	30
167	ERTAPENEM 1 G SOL INJ FA	12
83	ESCOPOLAMINA 10 MG COMP	30
84	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1ML AMP	100
126	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMP	30
521	ETOMIDATO 2 MG/ML 1 ML AMP	10

Arthur Brito de Moraes
Comptador
Condomínio Solidariedade



312	FENITOINA 100 MG COMP	100
293	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP	100
294	FENOBARBITAL 100 MG COMP	30
260	FENOTEROL 5 MG/ML 20 ML FR	10
278	FENTANILA 0,05 MCG/ML 2 ML AMP	20
277	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP	20
243	FILGRASTIN 300 MG 0,5 ML SERINGA	40
232	FLUCONAZOL 150 MG CAPS	100
233	FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML BOLSA	100
298	FLUOXETINA 20 MG CAPS	60
128	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML AMP	100
127	FUROSEMIDA 40 MG COMP	60
1721	GABAPENTINA 300 MG COMP	100
242	GANCICLOVIR 500 MG FA	50
313	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE 85 G TUBO	30
86	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP	60
91	GLICERINA 12 % 500 ML FR	10
316	GLICOSE 5 % 250 ML BOLSA	20
317	GLICOSE 5 % 500 ML BOLSA	100
318	GLICOSE 50 % 10 ML AMP	100
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	20
577	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 1L	10
303	HALOPERIDOL 5 MG COMP	80
304	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML AMP	30
1153	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG COMP	60
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	200
100	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML SUBCUTANEA AMP	100
99	HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML IV FA	10
129	HIDROCLOROTIZIDA 25 MG COMP	80
145	HIDROCORTISONA 100 MG FA	300
147	HIDROCORTISONA 500 MG FA	60
502	HIDROXIZINA 25 MG COMP	20
87	INSULINA NPH HUMANA 100 UI/ML 10 ML FA	20
88	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML 10 ML FA	20
261	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML 20 ML FR	80
1867	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 20 MG COMP	20
140	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 5 MG COMP	30
234	ITRACONAZOL 100 MG CAPS	100
236	IVERMECTINA 6 MG COMP	50
138	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML SOL ORAL FR	50
627	LEVOFLOXACINO 250 MG COMP	100
226	LEVOFLOXACINO 500 MG 100 ML BOLSA	60



224	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP	30
513	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP	100
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	60
148	LIDOCAINA 2 % 30 G GELFIA TUBO	30
550	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 1:100.000 FR 1,8ML USO ODONTO	100
257	LIDOCAINA 2% COM VASO 20 ML FA	20
259	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML FA	20
76	LOPERAMIDA 2 MG COMP	100
112	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP	200
130	MANITOL 20% 200 MG/ML 250 ML BOLSA	15
169	MEROPENEM 1 G SOL INJ FA	150
279	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMP	20
89	METFORMINA 500 MG COMP	80
117	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMP	20
237	METRONIDAZOL 250 MG COMP	60
239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	20
306	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10 ML AMP	20
307	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML AMP	20
280	MORFINA 10 MG COMP	40
282	MORFINA 10 MG/ML 1 ML AMP	200
281	MORFINA 30 MG COMP	50
227	MOXIFLOXACINO 400 MG 250 ML BOLSA	70
121	NIFEDIPINO 10 MG COMP	40
1662	NIFEDIPINO 20 MG COMP	40
122	NIFEDIPINO 20 MG COMP RETARD	40
166	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL 60 G TUBO	30
155	NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP ORAL FR	15
240	NITAZOXINIDA 500 MG COMP	20
142	NITROPRUSSIATO DE SODICO 25 MG/ML 2 ML AMP	40
136	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP	40
93	OLEO MINERAL 100 ML FR	20
34	OMEPRAZOL 20 MG CAPS	200
36	OMEPRAZOL 40 MG FA	100
81	ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML AMP	200
82	ONDANSETRONA 4 MG COMP	60
186	OXACILINA 500 MG INJ FA	20
161	OXIDO DE ZINCO, VIT A D, 45 G POMADA	20
250	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML GTS FR	20
251	PARACETAMOL 500 MG COMP	100
314	PELICULA PROTETORA COMPOSTA DE EMOLIENTE 28 ML FR SPRAY	20
254	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G FA	300

Arthur Brito de Moraes
Comptador
Condomínio Solidariedade



241	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	100
230	POLIMIXINA B 500000 UI FA	100
1681	PREDNISOLONA 10 MG/ML SOL OFTALMICA FR 5 ML	10
153	PREDNISONA 20 MG COMP	100
156	PREDNISONA 5 MG COMP	100
267	PROMETAZINA 25 MG COMP	20
268	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML AMP	40
118	PROPRANOLOL 40 MG COMP	30
556	RANITIDINA 150MG COMP	100
38	RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML AMP	200
305	RISPERIDONA 2 MG COMP	60
264	SALBUTAMOL 2,5 MG 2,5 ML INALATORIO P/ NEBULIZAÇÃO FLACONETE	300
1665	SERTRALINA 50 MG COMP	60
85	SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML GTS FR	30
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	100
105	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500 ML BOLSA	40
104	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML BOLSA	40
228	SULFADIAZINA 500 MG COMP	20
255	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP	200
256	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML 5 ML AMP	10
111	SULFATO DE MAGNESIO 50 % 500 MG/ML 10 ML AMP	50
503	SULFATO FERROSO 40 MG COMP	20
176	TEICOPLANINA 400 MG FA	40
245	TENOXICAM 20 MG IV/IM FA	40
617	TIAMINA 300 MG COMP	100
283	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML AMP	200
177	VANCOMICINA 500 MG FA	100
320	VARFARINA 5 MG COMP	20

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

A Programação mensal de Medicamentos foi realizada para fins de reposição de estoque, visando o abastecimento da Unidade nos meses de fevereiro /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 irreeajustáveis, 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.

Arthur Brito de Moraes
Comptador
Condomínio Solidariedade

CEAP-SOL


CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO
PROLONGADA E CASA DE APOIO
CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE

SUS 

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Atenciosamente,


Larissa de Souza Melo
Supervisora de Farmácia
CRF: 14374 CEAP-SOL

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