

Goiânia, 02 de janeiro de 2020

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
TR N.º 001/2020

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.
2	ACICLOVIR 200 MG COMP	COMP C/ 200 MG	200
290	ACIDO VALPRÓICO 250 MG CAPS GELATINOSA	CAPS C/ 250 MG	200
291	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG 100 ML FR	FRASC C/ 100 ML	50
113	AMIODARONA 200 MG COMP	COMP C/ 200 MG	200
2051	ANIDULAFUNGINA 100 MG FA	FA C/ 100 MG	100
116	ATENOLOL 50 MG COMP	COMP C/ 50 MG	200
505	BAMIFILINA 300 MG COMP	COMP C/ 300 MG	200
90	BISACODIL 5 MG DRAG	DRAG C/ 5 MG	200
20	CLONIDINA 0,100 MG COMP	COMP C/ 0,1 MG	300
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	400
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100ML XAROPE FR	FRASC C/ 100 ML	50
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG COMP	COMP C/ 600 MG	200
653	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1 L FR	FRASC C/ 1000ML	50
276	CODEINA 30 MG COMP	COMP C/ 30 MG	200
80	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP ORAL FRASC	FRASC C/ 100 ML	60
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/ 100 MG	200
277	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	40
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	COMP C/ 1 MG	100
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	200

261	IPATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML 20 ML FRASC	FRASC C/ 20 ML	100
138	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML SOL ORAL FR	FRSASC C/ 120 ML	100
513	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP	COMP C/ 100 MCG	100
1666	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML (NP)	FRASC C/ 50 ML	60
117	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	BOLS C/ 100 ML	100
122	NIFEDIPINO 20 MG COMP RETARD	COMP C/ 20 MG	100
240	NITAZOXINIDA 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
136	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP	AMP C/ 4 ML	100
230	POLIMIXINA B 500.000 UI FA	FA C/ 500.000 UI	200
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	300
104	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML BOLSA	BOLSA C/ 500 ML	200
245	TENOXICAM 20 MG IV/IM FA	FA C/ 20 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 Solidarieade