

Goiânia, 23 de agosto 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

TR N.º 062/2023

De: Farmácia/Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos Condomínio Solidarieidade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
5225	AZITROMICINA COMP 500MG	COMPRIMIDO	100
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ	COMPRIMIDO	30
38973	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML	FRASCO	40
5174	DEXAMETASONA SOL INJ 2MG/ML 1ML	AMP 2MG	60
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMPOLA	300
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMPRIMIDO	300
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML	FR 100 ML	60
11783	METRONIDAZOL COMP 250MG	COMPRIMIDO	100
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	AMP 40MG	50
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP	AMPOLA	400
23713	QUETIAPINA COMP 25MG	COMPRIMIDO	300
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	FRASCO	15
6038	SULFATO DE MAGNESIO 50% SOL INJ	AMP 10ML	60
25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	AMPOLA	30
40448	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G	FRASCO	40

43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	FR 15 ML	50
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML	AMPOLA	30
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	30
4853	BACLOFENO COMP 10MG	COMPRIMIDO	200
5460	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4%	FRASCO	20
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	FR 100 ML	60
42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	AMP-4 ML	30
5015	ALBENDAZOL COMP 400MG	COMPRIMIDO	60
5164	BISACODIL COMP 5MG	COMPRIMIDO	30
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ 40MG	SERINGA 40MG	50
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	BOLSA 250ML	50
38967	OLEO A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT. A + E 100ML	FRASCO	100
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO COM 30ML	40
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	FR 100 ML	100
5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	COMPRIMIDO	200
21339	MIRTAZAPINA COMP 30MG	COMPRIMIDO	60
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMPRIMIDO	200
18601	SERTRALINA COMP 50MG	COMPRIMIDO	60
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	COMPRIMIDO	60

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/Suprimentos
CRF/GO: 14374 - CEAP-SOL

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



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarieidade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

