

Goiânia, 05 de dezembro de 2019

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
TR N.º 710/2019

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.
290	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS GELATINOSA	CAPS C/ 250MG	100
252	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULINICO 125 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
246	BACLOFENO 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	200
505	BAMIFILINA 300 MG COMP	COMP C/ 10 MG	300
94	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMP	COMP C/ 500 MG	100
8	CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM	FA C/ 1G	100
20	CLONIDINA 0,1 MG COMP	COMP C/ 0,1 MG	100
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100 ML XAROPE FR	FR C/ 100 ML	100
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG COMP	COMP C/ 600 MG	200
272	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML BOLSA	BOLSA C/ 100ML	2.000,00
549	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMP C/ 10 ML	200
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	COMP C/ 2MG	100
508	DOXICICLINA 100 MG COMP	COMP C/ 100 G	100
313	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE 85 G TUBO	TUBO C / 85G	50
86	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP	COMP C/ 5 MG	100
518	GLIMEPIRIDA 1 MG COMP	COMP C/ 1 MG	100
168	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG SOL INJ FA	FA C/ 500MG	30


 Arthur Brito de Moraes
 Comprador
 Condomínio Solidariedade Jardim

513	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP	COMP C/ 100 MCG	100
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	COMP C/ 25 MCG	100
1666	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML (NP)	FR C/ 50ML	40
130	MANITOL 20% 200 MG/ML 250 ML BOLSA	BOLSA C/ 250ML	200
89	METFORMINA 500 MG COMP	COMP C/ 500MG	100
241	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	BOLSA C/ 100ML	80
122	NIFEDIPINO 20 MG COMP RETARD	COMP C/ 20MG	100
158	PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML SOL ORAL FR	FR C/ 60ML	20
153	PREDNISONA 20 MG COMP	COMP C/ 20MG	100
267	PROMETAZINA 25 MG COMP	COMP C/ 25MG	100
305	RISPERIDONA 2 MG COMP	COMP C/ 2 MG	100
264	SALBUTAMOL 2,5 MG 2,5 ML INALATÓRIO P/ NEBULIZAÇÃO FLACONETE	FLAC C/ 2,5 ML	300
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	100
557	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML IM AMP	AMP C/ 10ML	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 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.


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