

Goiânia, 11 de novembro de 2019

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 83/2019

De: Farmácia
Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra emergencial de medicamentos Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT.
3	ACICLOVIR 250 MG SOL INJ FA	FA C/ 250 MG	200
270	AGUA P/ INJEÇÃO 1000 ML BOLSA	BOLSA C/1000ML	100
231	ANFOTERICINA B 50MG FA	FA C/ 50MG	100
506	ATORVASTATINA 10 MG COMP	COMP 10 MG	100
94	CARBONATO DE CALCIO 500 MG COMP	COMP C/ 500MG	100
173	CEFEPIME 1 G FA	FA C/ 1G	400
174	CEFEPIME 2 G FA	FA C/ 2G	200
11	CETOCONAZOL 30G CREME DERMATOLÓGICO TUBO	TUBO C/ 30G	100
12	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML BOLSA	BOLSA C/ 100ML	300
13	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML BOLSA	BOLSA C/ 200ML	200
14	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP	COMP C/ 500MG	100
17	CLINDAMICINA 150MG/ML 4 ML AMP	AMP C/ 4 ML	300
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	AMP C/ 10 ML	100
96	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML 100ML XAROPE FR	FRASC C/ 100ML	80
95	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG COMP	COMP C/ 600MG	100
1950	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP (NP)	COMP C/ 25 MG	100
512	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP	COMP C/ 25 MCG	100
1666	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML (NP)	FRASC C/ 50 ML	10
130	MANITOL 20% 200 MG/ML 250ML BOLSA	BOLSA C/ 250 ML	100
89	METFORMINA 500 MG COMP	COMP C/ 500MG	100
121	NIFEDIPINO 10 MG COMP	COMP C/ 10 MG	100
186	OXACILINA 500 MG INJ FA	FA C/ 500 MG	200
241	PIRIMETAMINA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	100
305	RISPERIDONA 2 MG COMP	COMP C/ 2 MG	100
105	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500 ML	BOLSA C/ 500 ML	100

256	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML 5ML AMP	AMP C/ 5 ML	500
-----	--	-------------	-----

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.

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

Dr.ª Camilla A. Salazar da Silva
Coordenadora Operacional
CEAP-SOL

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 16/11/2019 11:37

Comprador

Instituto Socrates Guanaes - Condomínio Solidariedade - Isg - Excelência Em Saúde (03.969.808/0008-46)
Av Veneza, Quadra62 Lote 1-10 , 00 - Quadra62 Lote 1-10 - GOIÂNIA, GO CEP: 74325-100

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 96833520
SOL 692 COMPRA DE MEDICAMENTO

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Arthur
Inserção da Cotação:	12/11/2019 11:13:18
Vencimento:	14/11/2019 11:15:00
Forma de Pagamento:	60 ddl - Carteira
Observações:	O faturamento desta Ordem de Compra deverá ocorrer com 60 dias diretos. Efetuamos o apagamento apenas através do depósito em conta, não trabalhamos com a pratica de boleto bancário, preencha o campo de observação da Nota Fiscal com os dados bancários da empresa. Ressaltamos que o descumprimento desta informação implicará em ocorrência negativa na plataforma e o consequente bloqueio nas cotações desta Instituição. Seguem contatos em caso de dúvidas. E-mail. compras.cs@isgsaude.org ou telefone (62)3201-3640. DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, SOMENTE REALIZAREMOS O FECHAMENTO DA COMPRA SE A EMPRESA/FORNECEDOR ESTIVER COM AS CERTIDÕES REGULARES ABAIXO CITADAS: a)Certidão Negativa da Previdência Social (CND/INSS) b)Certidão FGTS (CRF/FGTS) c) Fisco Estadual (Goiás) d)Receita Federal e) Débitos Trabalhistas
Termos e Condições:	Dados obrigatório para ser incluído no campo de observação da NF: CEAP-SOL Gerenciado pelo Instituto Sócrates Guanaes-ISG, CNPJ nº 03.969.808./0008-46, por força do Termo de Transferência de Gestão 003/13 SES-GO. Endereço de faturamento das NFs: AV. VENEZA, S/N QD 62 LT 1/10 JARDIM EUROPA GOIÂNIA - GO CEP 74325-100 Prazo de pagamento devida ser com 60 dias.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Apollo Materiais Medico Hospitalares Ltda Me CNPJ: 25.453.279/0001-90 BRASÍLIA - DF Michael Larangeira Linhares (61) 35488549 vendas1@apollo-med.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	15/11/2019	30 ddl	CIF	
2	Baxter Hospitalar Ltda CNPJ: 49.351.786/0010-71 JUNDIAÍ - SP Integracao Webservice Pedidos Brasil (11) 5694-8581 pedidos_brasil@baxter.com Mais informações	R\$ 5.000,0000	5 dias após confirmação	22/11/2019	a vista	CIF	Não comercializamos produtos em caixa aberta. Pedido abaixo do faturamento mínimo R\$2.500,00 por entrega não serão faturados. Pedidos confirmados até as 11:30 passarão a ter o prazo de entrega de D+3 dias úteis para produtos secos e D+2 dias úteis para cadeia fria. Obrigada pela cotação, você não tem cadastro conosco, solicito antecipar seu cadastro entrando em contato com faleconosco@baxter.com antes do envio de seu pedido, utilizando assunto Cadastro. Condição de pagamento A combinar, sujeito a avaliação de crédito.
3	Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 14.335.544/0001-19 CAMPINAS - SP Amanda Soterio (19) 3256-0500 vendas8@belivemedical.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	15/11/2019	45 ddl	CIF	
4	Científica Médica Hospitalar Ltda CNPJ: 07.847.837/0001-10 GOIÂNIA - GO Mirian Cristina 6230889700 vendas2@cientificahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	15/11/2019	40 ddl	CIF	
5	Ctm Express Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 07.657.571/0001-42 PORTO ALEGRE - RS	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	15/11/2019	60 ddl	CIF	

Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade
1/13