

Goiânia, 23 de junho de 2019

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 16/2019

De: Farmácia

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Espécie padronizada dos medicamentos Condomínio Solidariedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
7	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A. VIT E 100 ML FR	FRASC C/100ML	30
270	AGUA PARA INECAO 1000 ML BOLSA	BOLSA C/1000ML	30
786	ALCOOL 70% 1L	FRASC C/1000ML	10
159	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	50
296	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	30
297	BIPERIDENO 2 MG COMP	COMP C/2MG	30
90	BISACODIL 5 MG DRAG	DRAG C/5MG	30
514	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 5 ML SOL OFTALMICA FR	FRASC C/10ML	12
8	CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM	FRASC C/1G	200
15	CLARITROMICINA 500 MG COMP	COMP C/500MG	90
285	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP	COMP C/0,5MG	60
96	CLORETO DE POTASSIO 60 MG/ML 100ML XAROPE FR	FRASC C/100ML	5
95	CLORETO DE POTASSIO 600 MG COMP	COMP C/600MG	60
273	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML BOLSA	BOLSA C/250ML	120
549	CLORETO DE SODIO 20 % 10 ML	AMP C/10ML	200
287	DIAZEPAM 5 MG COMP	COMP C/5MG	30
125	DIGOXINA 0,25 MG COMP	COMP C/0,25MG	30
79	DIMENIDRINATO 100 MG COMP	COMP C/100MG	30
4	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	200

Arthur Brito de Moraes
Comprador
Condomínio Solidariedade

- 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.

Danubia Franco
CRF/GO: 6863