

Goiânia, 11 de outubro de 2018

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

TR N.º 22/2018

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
1681	ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ML SOL OFTALMICA FR 5 ML	FR 10MG/ML C/ 5 ML	6,00
6	ACIDO FOLINICO 15 MG COMP	COMP C/15MG	30,00
7	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A. VIT E 100 ML FR	FRASC C/100ML	60,00
269	AGUA PARA INJECAO 10 ML AMP	AMP C/10ML	1.400,00
114	AMIODARONA 50MG/ML 3 ML AMP	AMP C/3ML	50,00
296	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	200,00
178	AZITROMICINA 40 MG/ML 15 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/15ML	5,00
185	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI SUSP INJ FA	FA C/5.000.000	100,00
514	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% 5 ML SOL OFTALMICA FR	FRASC C/5ML	12,00
171	CEFALOTINA 1G FA	FA C/1G	200,00
172	CEFOTAXIMA 500 MG FA	FA C/500MG	10,00
8	CEFTRIAXONA 1G FA EV/IM	FRASC C/1G	250,00
16	CLARITROMICINA 500 MG FA	FA C/500MG	400,00
17	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	AMP C/4ML	300,00
285	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP	COMP C/0,5MG	100,00
20	CLONIDINA 0,100 MG COMP	COMP C/0,1MG	50,00

C. 2
C. 2

95	CLORETO DE POTASSIO 600 MG COMP	COMP C/600MG	30,00	✓
274	CLORETO DE SODIO 0,9 % 500 ML BOLSA	BOLSA C/500ML	600,00	✓
272	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML BOLSA	BOLSA C/100ML	1.400,00	✓
273	CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML BOLSA	BOLSA C/250ML	200,00	✓
684	CLOREXIDINA 0,12 % 500 ML FR	FRASC C/500ML	12,00	x
655	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 0,2% 1L FR	FRASC C/1000ML	5,00	✓
275	CODEINA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG COMP	COMP C/30 MG	100,00	✓
276	CODEINA 30 MG COMP	COMP C/30MG	50,00	✓
165	COLAGENASE 0,6 U/G 30 G POMADA	TUBO C/30G	50,00	✓
266	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	COMP C/2MG	250,00	x
4	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	360,00	✓
80	DOMPERIDONA 1 MG/ML 100 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/100ML	30,00	✓
1764	ENALAPRIL 5 MG COMP	COMP C/5MG	150,00	✓
98	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML SERINGA SUBCUTANEA	SER C/20MG	100,00	✓
101	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SERINGA SUBCUTANEA	SER C/40MG	400,00	✓
521	ETOMIDATO 2 MG/ML 1 ML AMP	AMP C/1ML	10,00	✓
510	FENOFIBRATO 20 MG CAPS	CAPS C/20MG	30,00	✓
313	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE 85 G TUBO	TUBO C/85G	30,00	✓
317	GLICOSE 5 % 500 ML BOLSA	BOLSA C/500ML	200,00	✓
302	HALOPERIDOL 1 MG COMP	COMP C/1MG	100,00	✓
1153	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG COMP	COMP C/100MG	150,00	✓
538	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	280,00	✓
139	HIDRALAZINA 50 MG COMP	COMP C/50MG	100,00	✓
145	HIDROCORTISONA 100 MG FA	FA C/100MG	250,00	✓
502	HIDROXIZINA 25 MG COMP	COMP C/25MG	30,00	✓
88	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ML 10 ML FA	FA C/10ML	10,00	✓
140	ISOSSORBIDA (DINITRATO) 20 MG COMP	COMP C/20MG	30,00	✓
138	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML SOL ORAL FR	FRASC C/120ML	50,00	✓
225	LEVOFLOXACINO 750 MG COMP	COMP C/750MG	30,00	✓

C. 2
C. 2

182	LINEZOLIDA 600 MG COMP	COMP C/600MG	30,00	✓
112	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP	COMP C/50MG	250,00	✓
238	METRONIDAZOL 500 MG COMP	COMP C/500MG	60,00	✓
307	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML AMP	AMP C/3ML	30,00	✓
121	NIFEDIPINO 10 MG COMP	COMP C/10MG	30,00	✓
166	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL 60 G TUBO	TUBO C/60G	10,00	✓
155	NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP ORAL FR	FRASC C/50ML	30,00	✓
141	NITROGLICERINA 5 MG/ML 5 ML AMP	AMP C/5ML	10,00	✓
142	NITROPRUSSIATO DE SODICO 25 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	10,00	✓
626	OFLOXACINO 400 MG COMP	COMP C/400MG	30,00	✓
251	PARACETAMOL 500 MG COMP	COMP C/500MG	250,00	✓
254	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G FA	FA C/4,5G	450,00	✓
38	RANITIDINA 25 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/2ML	350,00	✓
305	RISPERIDONA 2 MG COMP	COMP C/2MG	100,00	✓
1665	SERTRALINA 50 MG COMP	COMP C/50MG	100,00	✓
519	SINVASTATINA 10 MG COMP	COMP C/10MG	100,00	x
255	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP	COMP C/400MG	300,00	✓
256	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML 5 ML AMP	AMP C/5ML	600,00	x
163	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFTALMICA 5 ML FR	FRASC C/5ML	10,00	✓
283	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML AMP	AMP C/1ML	200,00	✓
320	VARFARINA 5 MG COMP	COMP C/5MG	100,00	x
1608	VERAPAMIL 2,5 MG/ML 2ML	AMP C/2,5MG	5,00	x

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Para o 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 irrealizáveis, 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.


Waltério Santos de Paiva Junior
Farmacêutico
CRF - 10821
CEAP-SOL


Camilla Salazar
Coordenadora Operacional
Condomínio Solidariedade
COREN-GO 208262