

Goiânia, 18 de outubro 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

TR N.º 066/2023

De: Farmácia/Suprimentos

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. SOLICITADA
18601	SERTRALINA COMP 50MG (M)	COMPRIMIDO	60
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	SERINGA 40MG	60
4910	FENITOINA COMP 100MG	COMPRIMIDO	400
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG	COMPRIMIDO	300
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML	AMP 10MG	350
6717	PREDNISONA COMP 20MG	COMPRIMIDO	300
23713	QUETIAPINA COMP 25MG	FRASCO	400
34080	QUETIAPINA COMP 100MG	COMPRIMIDO	100
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	FR 500ML	50
4853	BACLOFENO COMP 10MG	COMPRIMIDO	300
5164	BISACODIL COMP 5MG	COMPRIMIDO	60
18712	BUPROPIONA COMP 150MG	COMPRIMIDO	200
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	COMPRIMIDO	100
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	UNIDADE	100
496	LIDOCAINA GEL 2% 30G -	TUBO	20

27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG	COMPRIMIDO	200
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	300
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	COMPRIMIDO	2000
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	FR 500MG	300
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	COMPRIMIDO	60
17573	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	FR 5ML	20
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMPRIMIDO	500
20436	ADENOSINA SOL INJ 3MG/ML 2ML	AMPOLA 6MG	20
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO COM 30 ML	60
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	FRASCO 250MG	200
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA 500MG	700
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100 ML	40

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 Solidarieidade – 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