



Goiânia, 14 de novembro 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

TR N.º 069/2023

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
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO	50
5044	INSULINA NPH SOL INJ 100U/ML 10 ML	FRASCO AMPOLA	10
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150 MG/ ML 4 ML	AMPOLA	200
33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100 ML – BOLSA	BOLSA	600
33775	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250 ML – BOLSA	BOLSA	300
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4 ML	SERINGA PREENCHIDA	80
38244	HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000 UI/ 0,25 ML	AMPOLA	200
5414	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500 ML	BOLSA	200
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250 MG	FRASCO	200
4944	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPRIMIDO	100
8564	CLONIDINA 0,100 MG	COMPRIMIDO	200
29954	NITAZOXANIDA 500 MG	COMPRIMIDO	60
10188	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	100

5528	AMICACINA SOL INJ 250 MG/ML 2 ML	AMPOLA	60
6484	TENOXICAM PO P/ SOL 20 MG	FRASCO/ AMPOLA	100
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	TB 30	60
6149	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	COMPRIMIDO	60
16119	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FRASCO AMPOLA	25
8037	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	60
31550	FITOMENADIONA (VIT K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1 ML	AMPOLA	25
4853	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	200
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1 G	FRASCO	200
5040	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	60
5174	DEXAMETASONA SOL INJ 2 MG/ ML 1 ML	AMPOLA	200
5225	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	200
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2 ML	AMPOLA	300
10560	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO	100
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ ML	AMPOLA	30
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120 ML	FRASCO 120 ML	50
14538	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	100
18208	HIOSCINA (ESCOPOLAMINA) SOL INJ 20 MG/ML 1 ML	AMPOLA	200
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	AMPOLA	50
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15 ML	FR 15 ML	100
18577	MIDAZOLAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10 ML (M)	AMPOLA	50

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



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidiedade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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 Solidiedade – 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,



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Prolongada e Casa de Apoio
Condomínio Solidarieidade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ANDRÉA DE PAULA LOPES
FARMACÊUTICA CEAP-SOL
CRF/GO: 7806