

Goiânia, 02 de MAIO 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
TR N.º 011/2024

De: Farmácia/Suprimentos**Para: Setor de Compras****1. MATERIAL**

Compra de medicamentos Condomínio Solidiedade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
5005	NIFEDIPINO COMP 20MG LIBERACAO LENTA	COMPRIMIDO	60
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5 ML	AMP 250MG	100
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	ENVELOPE 5G	300
7017	ACIDO FOLICO COMP 5MG	COMPRIMIDO	60
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	LITRO	120
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMPOLA DE 0,50MG	200
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	AMP 10 ML	100
59624	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 200MCG/DOSE 200 DOSES	FRASCO	20
4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML	AMPOLA 250MG	60
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100ML	50
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	COMPRIMIDO	60

38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	SERINGA 40MG	170
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	AMPOLA	50
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	COMPRIMIDO	100
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	BOLSA 250 ML	100
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	BOLSA 500 ML	200
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	UNIDADE	60
11709	METFORMINA COMP 500MG	COMPRIMIDO	30
13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	AMP 5 MG	50
23581	NIFEDIPINO COMP 10MG	COMPRIMIDO	60
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	AMPOLA DE 4MG	400
5991	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	FR 50ML	10
48131	DAPSONA CAPS 100MG - MANIPULADO	CAPSULA	60
27665	CARVEDILOL COMP 3,125MG	COMPRIMIDO	120
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA 500 MG	400
15703	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML SES	AMPOLA	100
6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	COMPRIMIDO	60
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMP 20MG	300
6458	LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRITOR 20ML	FR 20ML	40
10084	LOSARTANA COMP 50 MG	COMPRIMIDO	200
5020	DIPIRONA COMP 500 MG	COMPRIMIDO	300
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	FR 100 ML	30
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	COMPRIMIDO	200
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	CAPSULA	700
18652	ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML (M)	FR 100 ML	50
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)	COMPRIMIDO	100

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 irreajustáveis, 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
Proteção e Casa de Apoio
Condomínio Solidiedade

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



Andréa de Paula Lopes
Farmacêutica

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