

Goiânia, 13 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 Solidarietà.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

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

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANT. SOLICITADA
7291	IVERMECTINA COMP 6MG	COMPRIMIDO	30
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	SACHE	300
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FRASCO	50
4853	BACLOFENO COMP 10MG	COMPRIMIDO	600
4925	AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)	COMRIMIDO	200
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMPOLA	400
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA	800
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	AMPOLA	600
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	FRASCO	120
12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FRASCO/AMPO LA	200
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	CAPSULAS	600
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	AMPOLA	400



8449	PARACETAMOL COMP 500MG	COMPRIMIDO	120
381404	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO	100
4999	PROPRANOLOL COMP 40MG	COMPRIMIDO	100
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	AMPOLA	400
5020	DIPIRONA COMP 500MG	COMPRIMIDO	600
5166	SULFATO FERROSO COMP C/ 40MG DE FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	30
17292	FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G)	FRASCO	20
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMPOLA	300
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	AMPOLA	100
5142	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	COMPRIMIDO	400
6458	LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRICTOR 20ML	FRASCO/AMPO LA	40
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	FRASCO	120
13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	AMPOLA	50
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	COMPRIMIDO	100
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	FRASCO	200
48631	ESCITALOPRAM COMP 20MG (M)	COMPRIMIDO	100
4975	AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML	AMPOLA	30
18638	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)	AMPOLA	50
21994	LORATADINA COMP 10MG	COMPRIMIDO	100

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de materiais para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento semanal . A falta desses medicamentos pode levar a desassistência ao paciente da Unidade. Para análise, é utilizado o consumo dos últimos três meses, sazonalidade e epidemiologia atual.

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 Solidarietà – 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,



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