



Goiânia, 27 de MAIO 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
TR N.º 012/2024

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
74594	DETERGENTE ENZIMATICO 6 ENZIMAS 1L	LITRO	10
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1 ML	AMPOLA	400
5166	SULFATO FERROSO COMP C/ 40MG DE FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	30
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500 ML	BOLSA	120
13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	AMPOLA	50
4975	AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML	AMPOLA	30
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	BOLSA	1000
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	AMPOLA	600
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	CAPSULAS	600
12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	FRASCO/AMPOLA	200
18638	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML	AMPOLA	50
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	FRASCO	200

Esse documento foi assinado por César Almeida de Assunção, Igor Guimarães Silva Honorato, Kayene Rosa Santos Almeida e Jordana Helen Silva Teixeira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/E3P73-586639-C2ACC-GTPX3>



33774	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA	1000
381404	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	FRASCO	100
4974	DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2 ML	AMPOLA	60
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2 ML	AMPOLA	400
10200	LEVOFLOXACINO COMP 500MG	COMPRIMIDO	60
38967	OLEO A BASE DE ACIDOSGRAXOS 100 ML	FRASCO	60
5222	GABAPENTINA CAPS 300 MG (M)	COMPRIMIDO	400
17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TUBO	30
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4+0,5 G	FRASCO	200
6717	PREDNISONA COMP 20 MG	COMPRIMIDO	100
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG /ML 15 ML	FRASCO	100
10188	SINVASTATINA COMP 20 MG	COMPRIMIDO	100
10560	TIAMINA 300 MG COMP	COMPRIMIDO	100
20465	CITALOPRAM COMP 20 MG (M)	COMPRIMIDO	60
10830	VITAMINA B1+ VITAMINA B6+ VITAMINA B 12 SOL INJ 500 MCG	AMPOLA	20
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50 MG /ML	AMPOLA	100
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500 MG	AMPOLA	100
38244	HEPARINA SODICA SOL INJ SUB 5000UI/0.25ML	AMPOLA	100
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	AMPOLA	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.



CEAP-SOL
Centro Estadual de Atenção
Profundada e Cuidado de Apoio
Condomínio Solidiedade

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



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 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,

Andréa de Paula Lopes
Andréa de Paula Lopes
Farmacêutica
CRF/GO: 7806

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

Assinado eletronicamente por:
Kayene Rosa Santos Almeida
CPF: ***.638.371-**
Data: 04/06/2024 13:44:38 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Cesar Almeida de Assunção
CPF: ***.788.501-**
Data: 04/06/2024 08:43:50 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Jordana Helen silva Teixeira
CPF: ***.808.441-**
Data: 04/06/2024 16:08:53 -03:00

MUNDO DIGITAL

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 04/06/2024 11:24:44 -03:00

MUNDO DIGITAL

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Igor Guimarães Silva Honorato, Kayene Rosa Santos Almeida e Jordana Helen silva Teixeira. Para validar o documento, e suas assinaturas, acesse <http://asydoccmd.com.br/validator/E3P73-58639-C2ACC-GTPX3>

