



327981577

Goiânia, 27 de Dezembro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº53923/2023

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Compra de medicamentos e materiais

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
14010	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 1000ML	10
16970	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML	12
9906	DIPROP DE BECLOMETASONA SUSP INALATORIA 400MCG/ML 2ML	5
17037	LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML	10
18565	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 3ML - GEN HIPOLABOR	100
38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	24
28046	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	200
3923	CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)	500
39773	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)	100
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	500
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	500
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	100
5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	100
3912	INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	10
38980	SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML	24
49720	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA-22GAX5CM (ADULTO)	8
61421	INDICADOR DE LIMPEZA PARA LAVADORAS ULTRASSONICAS	100
359	SERINGA DESC 05ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	1000
4608	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 16	20

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISS-00

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra quinzenal de materiais e medicamentos cancelados pelos fornecedores . Os medicamentos solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento quinzenal de dezembro/2023. 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 item 2 deste Termo de Referência.

5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrealizáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra, via e-mail, no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

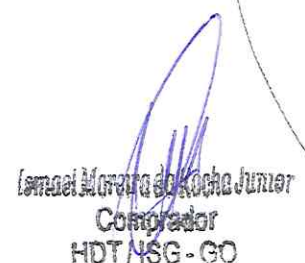
5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT das 08:00 às 18:00 horas, em dias úteis e havendo necessidade aos sábados das 08:00 às 12:00 horas impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 03 (três) dias corridos para os fornecedores locais e até 08 (oito) dias para fornecedores de outros Estados;

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
- Cartão do CNPJ

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:



Manoel Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO

- 6.1. O prazo para o pagamento será de no mínimo 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal;
- 6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 60 (sessenta) dias mesmo que não ocorram 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 03.969.808/0003-31, com endereço na Av. Deputado Jamel Cecilio nº3310 sala 104 – CEP 74810-970-Jd Goiás – Goiânia – Goiás.
- 6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.



Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos



Jamel Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO