



Goiânia, 23 de Janeiro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 34206/2023**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD.	MEDICAMENTOS	PEDIDO
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	20
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	1300
47897	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	300
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	4200
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	100
518	ALCOOL 70% 1L	300
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	200
4975	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	30
4925	AMITRIPTILINA 25MG COMP	30
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	250
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	200
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	50
34091	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML	5
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	800
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	100
40534	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	200
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	10
5618	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP	600
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	30
5164	BISACODIL 5MG DRAG	100
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	400
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	60
4902	CEFALOTINA 1G FA	50
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	400



26375	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML	20
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML	40
17936	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	20
12006	CLARITROMICINA 500MG COMP	30
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	100
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	60
3923	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	60
8564	CLONIDINA 0,100MG COMP	400
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	200
24568	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	10
10289	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	200
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	6500
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	3000
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	1500
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	1000
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	200
16970	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 1L FR	5
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	150
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	60
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	120
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	10
29959	CLORPROMAZINA 25MG COMP	60
27897	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	30
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	5
19506	DESMOPRESSINA 10MCG/DOSE 2,5ML SPRAY NASAL FRASCO	1
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	400
22150	DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 0,4MG/ML 100ML	50
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	100
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	600
5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	50
43332	ENOXAPARINA 20MG SERINGA	20
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	600
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	300
39691	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	300
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML	10
6449	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP	20
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	50
18620*	FENOBARBITAL 40MG/ML 10ML FR GTS (*20ML)	2
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1200
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	10
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1800
16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	300
19381	FOSFATO ACIDO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 2ML AMP	20



5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	600
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	220
5447	GLICOSE 5% 250 ML	120
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	150
16372	GLICOSE 50% 10ML AMP	400
42492	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP	50
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	20
16114	HIDRALAZINA 50MG COMP	250
5625	HIDROCORTISONA 500MG FA	150
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	20
22958	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML	3
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	5
25300	ISOSSORBIDA 20MG CP	120
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	3000
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	50
49258	LEVETIRACETAM 250MG COMP	60
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	30
10200	LEVOFLOXACINA 500MG COMP	60
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	5
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	100
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	30
29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	600
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	110
48167	LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) 400ML	10
5098	LOPERAMIDA 2MG COMP	220
21994	LORATADINA COMP 10MG	400
5410	MANITOL 20% 200MG/ML 250ML BOLSA	30
12459	MEROPENEM 1G FA	1000
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	100
34081	METOPROLOL 25MG COMP	100
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	30
18577	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	700
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	700
7918	NISTATINA 100.00UI/ML 50ML FR	10
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	120
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	700
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	500
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	400
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	500
6746	OXACILINA 500MG FA	1800
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	10
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	350
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	5

13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	700
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	400
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	300
42535	PROMETAZINA 25MG/ML2ML AMP	20
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	200
34080	QUETIAPINA 100MG COMP	60
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	800
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	50
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	350
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	100
18603	SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FR	1
43461	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	100
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	300
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G POMADA	20
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	11000
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	1200
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	20
6038	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	200
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	30
38988	TEICOPLANINA 400MG FA	60
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	200
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	100
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	700
8024	TRIANCINOLONA ORABASE 1MG/G 10G	10
6068	VANCOMICINA 500MG FA	800
25036	VASELINA SOLIDA	6
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	100
38986	VORICONAZOL PO P/ SOL INJ 200MG	20

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra mensal de medicamentos para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento, devido proximidade de ruptura do estoque para abastecimento do mês de fevereiro/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 irrevogáveis, 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:

6.1. O prazo para o pagamento será de no mínimo 30 (trinta) 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. Olinda Quadra: H 4 LT 1/03 – Parque Lozandes - CEP 74.884.120 – Goiânia – Goiás.

6.4. As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.


Ana Paula Tillmann
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ ISG
Coordenação de Suprimentos