

Goiânia, 17 de janeiro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 35161/2023**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	PEDIDO
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	300
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	100
11499	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	50
33501	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	290
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	5.200
518	ALCOOL 70% 1L	400
25803	ALCOOL SWAB 70%	2.000
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	100
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	300
6993	AMOXICIL. + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML	4
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	300
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	100
8037	ANLODIPINO 5MG COMP	290



34091	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	2
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	500
42481	BECLOMETASONA 0,4 MG/ML FLACONETE 2ML	40
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	15
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	150
40534	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTÁSSICA SUSP INJ FA	100
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	10
5618	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	400
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	550
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	120
8565	CARVEDILOL 6,25MG COMP	90
7562	CEFEPIME 1G FA	200
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	600
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	80
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	200
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	90
8564	CLONIDINA 0,100MG COMP	500
37042	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML AMP	600
24568	CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	25
10289	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG COMP	700
40891	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML BOLSA	9.000
5681	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML AMP	4.000
40893	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML BOLSA	900
33776	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML BOLSA	3.000



5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	400
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	150
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	210
14010	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	4
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	200
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	50
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	10
48131	DAPSONA CAPS 100MG - MANIPULADO	90
5215	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	100
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	600
22150	DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 0,4MG/ML 100ML	70
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	200
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	1.650
5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	60
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	500
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	50
39691	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	300
51643	ETANERCEPTE SOL INJ 50MG SER PREENCHIDA (BIOSSIMILAR A) G	2
4910	FENITOINA 100MG COMP	90
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	50
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1.000
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	15
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1.100
16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	600



18647	FLUOXETINA 20MG CAPS	90
19381	FOSFATO ACIDO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 2ML AMP	20
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	300
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	90
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	300
39370	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	80
5447	GLICOSE 5% 250 ML	200
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	300
5030	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100
38244	HEPARINA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMP	200
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	150
16114	HIDRALAZINA 50MG COMP	190
8805	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	90
5625	HIDROCORTISONA 500MG FA	100
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	20
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	2.000
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	50
49258	LEVETIRACETAM 250MG COMP	290
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	30
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	120
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	10
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	40
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	15
29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	350
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	150



48167	LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) 400ML	5
12459	MEROPENEM 1G FA	1.300
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	190
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	50
34081	METOPROLOL 25MG COMP	90
11783	METRONIDAZOL 250MG COMP	190
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	50
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	500
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	600
23348	OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML	2
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	810
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	300
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.250
6746	OXACILINA 500MG FA	3.000
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	50
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	290
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	25
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	1.000
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	120
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	250
24962	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML FR SOL ORAL	10
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	350
34080	QUETIAPINA 100MG COMP	90
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	1.290
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	190



13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	600
18595	RISPERIDONA 2MG COMP	120
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	100
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP	150
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	30
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G POMADA	10
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	11.000
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	1.000
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	20
6038	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	200
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	100
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	150
16120	TIGECICLINA 50MG FA	50
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	700
6068	VANCOMICINA 500MG FA	1.000
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	100

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 e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento do mês de março/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.



Dayane Alves da Silva
Supervisora da Farmácia
CRF/GO: 15564
HDT/ISG

Supervisão de Farmácia