



327 222 045

Goiânia, 18 de Dezembro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA

ATO 18-19/12

TR. Nº53632/2023

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MEDICAMENTOS

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	500
5617	AGUA BIDEDESTILADA SOL INJ 10ML	4000
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	200
5528	AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML	100
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	120
5225	AZITROMICINA COMP 500MG	500
4853	BACLOFENO COMP 10MG	120
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	100
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	200
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	300
7562	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G	250
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	500
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
3923	CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)	200
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200
24568	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	20
40891	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML	5000
5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	2000
40893	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML	700
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	2000

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG-GO



38973	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML	50
16970	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML	10
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	100
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	10
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	10
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	100
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	1500
49381	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 250MCG/DOSE 200 DOSES	3
9906	DIPROP DE BECLOMETASONA SUSP INALATORIA 400MCG/ML 2ML	60
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	40
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	30
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	300
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	300
28046	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	200
17292	FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G)	20
6397	FLUCONAZOL CAPS 150MG	2000
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	100
39370	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	10
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	150
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	200
42492	GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10% 10ML (1)	200
5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	100
16114	HIDRALAZINA COMP 50MG	200
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	250
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	20
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30
3912	INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	10
38998	ITRACONAZOL CAPS 100MG	3500
7291	IVERMECTINA COMP 6MG	100
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	50
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	5000
70982	LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML	200
6458	LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRITOR 20ML	20
21994	LORATADINA COMP 10MG	200
10084	LOSARTANA COMP 50MG	200
13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML	250
18577	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML (M)	200
27968	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - GEN HIPOLABOR	300
7918	NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML	20

Leandro Moura da Rocha Junior
Comproedor
HDT/ISC-00

42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	700
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	100
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	500
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	300
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	800
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	1200
17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	10
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	20
24962	PREDNISOLONA SOL ORAL 3MG/ML 60ML	3
42810	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)	50
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	400
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	500
13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	200
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	40
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	60
38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	30
38980	SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML	30
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	7500
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML	1000
39777	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 100MG/ML 10ML	200
38988	TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG	10
27889	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	500
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra mensal de materiais para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançado devido necessidade de ressurgimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento do mês 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.

QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

4. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

[Handwritten Signature]
Larissa Aparecida Rocha Junior
Comprador
HDT/ISS - GO

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

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

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


Ismael Moreira da Costa Junior
Comprador
HDT/ISG-GO



HDT
Hospital Estadual de
Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Coordenação de Suprimentos


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISS-GO