



Goiânia, 20 de março de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA**TR. Nº 35818/2023**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD	DESCRIÇÃO	PEDIDO
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	240
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	600
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	550
11499	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	150
33501	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	90
18652	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML FR	10
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	7.400
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	50
5991	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML FR C/ EQUIPO	60
518	ALCOOL 70% 1L	360
25803	ALCOOL SWAB 70%	3.000
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	300
8087	AMIODARONA 200MG COMP	90
4975	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	100
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1.2G SOL INJ FA	700
5742	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	160



6993	AMOXICIL. + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML	2
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	200
38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	250
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	100
34091	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	5
29936	ATROPINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML AMP	200
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	1.500
42481	BECLOMETASONA 0,4 MG/ML FLACONETE 2ML	50
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	20
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	300
40534	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	550
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	40
5618	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	800
16640	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML BOLSA	50
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	900
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	190
5971	BUPIVACAÍNA 0,5% 20ML FR	10
48281	CREME HIDRATANTE CORPORAL S/ CHEIRO 400ML	10
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTÁLMICA 5MG/ML 5ML	5
8565	CARVEDILOL 6,25MG COMP	30
6069	CEFAZOLINA 1G FA	25
7562	CEFEPIME 1G FA	250
6067	CEFTAZIDIMA 1G FA	25
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	900
26375	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML	100
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML	200
17936	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	40



5144	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	90
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	150
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	600
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	90
31408	CLOBAZAM 10MG COMP	160
3923	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	390
8564	CLONIDINA 0,100MG COMP	290
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	600
24568	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	20
10289	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	490
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	9.500
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	4.000
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	1.600
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	4.000
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	800
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	200
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	210
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	220
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	40
29959	CLORPROMAZINA 25MG COMP	90
27897	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	90
17939	COLAGENASE 0,6U/G 30G POMADA	20
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	30
5215	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	250
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	450
22150	DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 0,4MG/ML 100ML	50
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	380
5032	DIAZEPAM 5MG COMP	90

5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2.500
5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	75
10050	DOXICICLINA 100MG COMP	60
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	700
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	500
18206	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	600
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML	50
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	150
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1.600
21248	FENTANIL 0,05MG/ML 5ML AMP	50
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	15
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1.000
16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	400
18647	FLUOXETINA 20MG CAPS	90
18645	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	5
19381	FOSFATO ACIDO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 2ML AMP	20
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	700
5013	FUROSEMIDA 40MG CP	90
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	90
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	500
7561	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP	50
39370	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	50
5447	GLICOSE 5% 250 ML	600
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	400
16372	GLICOSE 50% 10ML AMP	1.400
42492	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP	50
5030	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	200

16114	HIDRALAZINA 50MG COMP	390
5625	HIDROCORTISONA 500MG FA	300
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	10
5056	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG FA	50
5044	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	25
25300	ISOSSORBIDA 20MG CP	90
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	2.100
7291	IVERMECTINA 6MG COMP	190
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	50
49258	LEVETIRACETAM 250MG COMP	200
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	170
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	230
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	15
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	50
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	25
29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	400
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	150
5098	LOPERAMIDA 2MG COMP	190
21994	LORATADINA COMP 10MG	430
10084	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR	90
12459	MEROPENEM 1G FA	1.500
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	230
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	200
34081	METOPROLOL 25MG COMP	190
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	50
18577	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	400
35718	MILRINONA LACTATO 1MG/ML 10ML	20



18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	550
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	190
34075	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML AMP	10
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	1.100
23348	OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML	2
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	700
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	525
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.600
34477	ONDANSETRONA 4MG COMP	90
6746	OXACILINA 500MG FA	1.200
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	30
12993	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FR GTS	20
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	30
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	1.050
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	330
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	140
42535	PROMETAZINA 25MG/ML2ML AMP	50
4999	PROPRANOLOL 40MG COMP	60
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	655
34080	QUETIAPINA 100MG COMP	320
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	700
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	190
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	420
18595	RISPERIDONA 2MG COMP	390
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	400
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	200
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP	150
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	100



43461	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	100
38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	80
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	80
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	120
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	13.000
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	2.000
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	50
6038	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	100
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	40
38988	TEICOPLANINA 400MG FA	80
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	250
10560	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	120
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	150
16120	TIGECICLINA 50MG FA	20
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	900
6068	VANCOMICINA 500MG FA	950
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	150
7557	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML AMP	25
35549	VORICONAZOL COMP 200MG	90
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 ressurgimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento do mês de abril/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