



Goiânia, 13 de março de 2023.

**TERMO DE REFERÊNCIA****TR. Nº 35590/2023**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra emergencial de medicamentos.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

CÓD	DESCRIÇÃO	PEDIDO
5991	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	50
25803	ALCOOL SWAB 70%	8000
11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	250
16640	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250ML	30
5024	CARBAMAZEPINA COMP 200MG (M)	300
3923	CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)	300
6397	FLUCONAZOL CAPS 150MG	2000
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	300
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML	800
8024	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE 1MG/G 10G	20

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Faz-se necessária a aquisição dos medicamentos acima descritos em caráter emergencial. Se tratam de medicamentos padronizados na Instituição que, após análise do relatório da posição de estoque atual e alerta de consumo diário crítico, apresentaram aumento de consumo. A falta deles pode levar a desassistência aos pacientes em uso.

**4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO**

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

## 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:

**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.

  
Davane Aives da Silva  
Supervisora da Farmácia  
CRF/GO: 15564  
HDT/ISG  
Supervisão de Farmácia

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO



Ao

HDT

INSTITUTO SOCRATES GUANAES

AC/ Ismael

### 1. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL E VALORES:

1	UND	BOMBA LAVADORA BH-6100 440 LIBRAS ATÉ 26 L/MIN TRIFASICO COM MANGUEIRA DE ½" EM AÇO RESISTENTE 400 PSI	R\$ 8.900,00	R\$ 8.900,00
---	-----	--	--------------	--------------

VALOR TOTAL	R\$ 8.900,00
-------------	--------------

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

Condição de Pagamento: A vista

Prazo de entrega 7 dias.

Validade da proposta: 10 dias

FRETE CIF.

Prime Comércio de Produtos  
**ANEUDE PRADO**  
(62) 4018-5882

Goiânia, 03 de Março de 2023.

Endereço: Rua 1102 Quadra 207 Lote 23 Sala 04 Setor Pedro Ludovico Goiânia – GO CEP: 74830-270

CNPJ: 22.577.298/0001-30 Inscrição Estadual: 106378570

Fone: (62) 4018-5882

Ismael Borcira de Azevedo Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO