



Goiânia, 18 de abril de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº 36714/2023

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	PEDIDO
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	~ 400
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	~ 1.400
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	~ 850
4944	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	~ 90
11499	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	~ 250
33501	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	~ 160
38967	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	~ 35
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	~ 4.800
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	~ 120
5991	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML FR C/ EQUIPO	~ 20
518	ALCOOL 70% 1L	~ 200
25803	ALCOOL SWAB 70%	~ 15.000
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	~ 100
4975	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	~ 20
4925	AMITRIPTILINA 25MG COMP	~ 90
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	~ 150
5742	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	~ 60
6993	AMOXICIL. + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML	~ 6
38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	~ 850
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	~ 120
8037	ANLODIPINO 5MG COMP	~ 190
17573	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML	~ 5

5225	AZITROMICINA 500MG COMP	~ 1.100
42481	BECLOMETASONA 0,4 MG/ML FLACONETE 2ML	~ 100
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	~ 5
25514	BECLOMETASONA SPRAY 50MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	~ 5
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	~ 150
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	~ 40
5618	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP	~ 200
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	~ 25
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	~ 500
49748	CREME HIDRATANTE COM URÉIA 10%	~ 10
67893	CREME HIDRATANTE CORPORAL S/ CHEIRO 200ML	~ 20
4167	CAPTOPRIL 25MG COMP	~ 120
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	~ 5
6067	CEFTAZIDIMA 1G FA	~ 20
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	~ 1.800
48150	CEFTRIAXONA 1G FA INTRAMUSCULAR	~ 20
17936	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	~ 50
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	~ 120
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	~ 300
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	~ 210
3923	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	~ 90
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	~ 600
10289	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	~ 330
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	~ 7.000
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	~ 4.000
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	~ 900
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	~ 2.210
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	~ 1.200
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	~ 180
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	~ 80
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	~ 120
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	~ 70
29959	CLORPROMAZINA 25MG COMP	~ 130
18573	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML AMP IV/IM	~ 25
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	~ 30
4974	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML AMP	~ 10
19506	DESMOPRESSINA 10MCG/DOSE 2,5ML SPRAY NASAL FRASCO	~ 2
5215	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	~ 250
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	~ 450
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	~ 330
5032	DIAZEPAM 5MG COMP	~ 130
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	~ 3.850



5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	- 50
43332	ENOXAPARINA 20MG SERINGA	- 20
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	450
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	600
5026	FENOBARBITAL 100MG COMP	60
18612	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMP IV/IM	10
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1.500
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	15
31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	50
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	3.300
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	500
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	60
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	150
5447	GLICOSE 5% 250 ML	200
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	580
16372	GLICOSE 50% 10ML AMP	600
5030	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	50
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	100
5625	HIDROCORTISONA 500MG FA	300
5044	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML FA	15
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	5
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	7.500
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	100
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	200
10200	LEVOFLOXACINA 500MG COMP	230
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	80
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	20
29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	300
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	60
48167	LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) 400ML	4
21994	LORATADINA COMP 10MG	120
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	160
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	50
34081	METOPROLOL 25MG COMP	120
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	100
18577	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	800
6480 38170	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 500MCG/1ML SOL INJ	25
7918	NISTATINA 100.00UI/ML 50ML FR	20
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	60
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	1.500
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	150
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	1.008
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	275
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.200

34477	ONDANSETRONA 4MG COMP	80
6746	OXACILINA 500MG FA	200
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	50
12993	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FR GTS	30
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	230
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	25
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	550
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	90
6717	PREDNISONA 20MG COMP	2.330
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	800
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	1.760
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	120
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	50
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	175
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	80
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP	100
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	100
18603	SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FR	2
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	90
38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	36
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	36
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	390
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	16.000
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	2.500
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	25
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	15
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	100
10560	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	90
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	300
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	350
6068	VANCOMICINA 500MG FA	200
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	90
10830	VITAMINA B1 + B6 + B12 CITONEURIN 5000MCG	12

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 maio/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 irrecorríveis, 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 Aivós da Silva
Supervisora da Farmácia
SCRF/GO: 5564
HDT/USG

Supervisão de Farmácia