

Goiânia, 22 de maio de 2023.

## TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 37911/2023

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

### 1. MATERIAL

Compra de medicamentos.

### 2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	PEDIDO
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	100
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	1.700
33501	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	150
18652	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML FR	5
38967	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	20
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	6.200
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	250
5991	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML FR C/ EQUIPO	20
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	200
4975	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	50
4925	AMITRIPTILINA 25MG COMP	260
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	200
5742	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	210
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	300

38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	300
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	90
17573	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML	15
4853	BACLOFENO 10MG COMP	200
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	200
24956	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	250
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	50
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	20
12226	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS	20
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	300
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	260
67893	CREME HIDRATANTE CORPORAL S/ CHEIRO 200ML	20
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	30
5024	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	290
8565	CARVEDILOL 6,25MG COMP	30
4902	CEFALOTINA 1G FA	50
6069	CEFAZOLINA 1G FA	50
6067	CEFTAZIDIMA 1G FA	30
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	650
48150	CEFTRIAXONA 1G FA INTRAMUSCULAR	50
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML	380
17936	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	10
12019	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML BOLSA	140
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	50
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	1.000
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	460



<b>8564</b>	CLONIDINA 0,100MG COMP	120
<b>10289</b>	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	760
<b>40891</b>	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	8.300
<b>5681</b>	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	2.500
<b>40893</b>	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	900
<b>33776</b>	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	2.900
<b>5552</b>	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	200
<b>16970</b>	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 1L FR	10
<b>49383</b>	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	150
<b>15896</b>	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	110
<b>14010</b>	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	10
<b>32404</b>	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	190
<b>38973</b>	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	50
<b>29959</b>	CLORPROMAZINA 25MG COMP	60
<b>18573</b>	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML AMP IV/IM	20
<b>18634</b>	CODEINA COMP 30MG (M)	30
<b>27897</b>	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	120
<b>17939</b>	COLAGENASE 0,6U/G 30G POMADA	25
<b>38979</b>	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	25
<b>48131</b>	DAPSONA CAPS 100MG - MANIPULADO	60
<b>19506</b>	DESMOPRESSINA 10MCG/DOSE 2,5ML SPRAY NASAL FRASCO	2
<b>5215</b>	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	50
<b>5173</b>	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	450
<b>18971</b>	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	150
<b>5032</b>	DIAZEPAM 5MG COMP	520
<b>5626</b>	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2.100

<b>5814</b>	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	80
<b>6483</b>	EFEDRINA SOL INJ 50MG/ML 1ML	10
<b>38989</b>	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	525
<b>499</b>	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	1.600
<b>18208</b>	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	400
<b>18638</b>	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	100
<b>18612</b>	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMP IV/IM	50
<b>28046</b>	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1.950
<b>17292</b>	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	20
<b>6397</b>	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1.600
<b>5622</b>	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	500
<b>5222</b>	GABAPENTINA 300MG COMP	190
<b>49547</b>	GANCICLOVIR 500MG FA	400
<b>5447</b>	GLICOSE 5% 250 ML	400
<b>11324</b>	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	300
<b>16372</b>	GLICOSE 50% 10ML AMP	400
<b>5416</b>	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	100
<b>8805</b>	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	60
<b>5625</b>	HIDROCORTISONA 500MG FA	100
<b>40324</b>	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	40
<b>5056</b>	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG FA	50
<b>40684</b>	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML FR	25
<b>38998</b>	ITRACONAZOL 100MG COMP	5.890
<b>12210</b>	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	50
<b>49258</b>	LEVETIRACETAM 250MG COMP	330
<b>17037</b>	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	15
<b>17944</b>	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	50



29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	350
48167	LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) 400ML	20
5098	LOPERAMIDA 2MG COMP	160
21994	LORATADINA COMP 10MG	190
5410	MANITOL 20% 200MG/ML 250ML BOLSA	40
12459	MEROPENEM 1G FA	2.600
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	490
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	50
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	340
18577	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	825
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	290
18561	MORFINA P/ RAQUI S/ CONSERVANTE 0,2MG/ML 1ML AMP	10
6456	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMP	20
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	700
23348	OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML	2
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	200
7429	OMEPRAZOL 20MG CÂPS	920
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	400
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	900
6746	OXACILINA 500MG FA	1.150
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	30
12993	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FR GTS	30
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	90
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	30
44297	PERMETRINA 5% 60ML FR	10
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	150
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	400

6717	PREDNISONA 20MG COMP	500
42535	PROMETAZINA 25MG/ML2ML AMP	50
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	1.000
34080	QUETIAPINA 100MG COMP	320
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	1.790
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	120
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	570
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	250
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	280
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	100
18603	SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FR	2
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	190
43461	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	100
38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	40
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	60
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	600
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	19.000
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	600
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	50
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	20
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	150
10560	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	50
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	100
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	1.000
8024	TRIANCINOLONA ORABASE 1MG/G 10G	20
6068	VANCOMICINA 500MG FA	1.225



<b>25036</b>	VASELINA SOLIDA	12
<b>25042</b>	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	60
<b>10830</b>	VITAMINA B1 + B6 + B12 CITONEURIN 5000MCG	9
<b>35549</b>	VORICONAZOL COMP 200MG	100
<b>38986</b>	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 junho/2023. A falta desses medicamentos pode levar a desassistência aos pacientes 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 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.

  
Dayane Alves da Silva  
Supervisora da Farmácia  
CPF: 15564  
HDT/ISG  
Supervisão de Farmácia