

Goiânia, 18 de agosto de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO**  
TR N.º 10768/2021

De: Farmácia

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAL**

Compra de medicamentos para reposição de estoque mensal.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

CÓD MV	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA
11248	ACICLOVIR 250MG SOL INJ	900
47897	ACIDO FOLINICO COMP 15 MG	1000
18652	ACIDO VALPROICO 250MG FR	30
38967	ACIDOS GRAXOS ESSEN+AGE-TCM 100ML	200
5617	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP	4000
5991	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	20
5190	ALCOOL 99,5% 1L	5
518	ALCOOL 70% 1L	350
5528	AMICACINA SOL. INJ. 500 MG 2ML	500
4975	AMIODARONA SOL INJETAVEL	400
32631	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO SOL INJ 1G	300
13903	ANFOTERICINA B INJETAVEL 50MG	150
28233	ANIDULAFUNGINA 100 MG	30
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	1500
49381	BECLOMETASONA 250MCG FR	5
40534	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI	300
5618	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML BOLSA	400
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	70
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 20ML AMP	300
4167	CAPTOPRIL 25MG COMP	100
4902	CEFALOTINA 1G FA	150
6069	CEFAZOLINA 1 FA	50
4890	CEFTRIAXONA SOL INJ 1G	650
26375	CETAMINA - SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)	450
18626	CETAMINA - SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	200
17936	CETOCONAZOL 30G CREME	20
43463	CIMETIDINA 500MG/ML 2ML AMP	200
5144	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	50
6748	CLINDAMICINA 600MG/4ML	600
10289	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG COMP	160
24568	CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE 100ML	50
40891	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 100ML	6700
5681	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 10ML	5600
33776	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 500ML	3200

Flávia Carvalho da Silva  
Compras

5552	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 20% 10ML	400
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% FR 30ML	500
34420	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA 0,5% 30ML	500
38973	CLOREXIDINA ANTISSEPTICO BUCAL 250ML	70
14910	DEXAMETASONA 10MG COMP	100
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	800
5142	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP	600
18971	DEXMETETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ 200,00 ML 2ML (M)	300
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2100
4995	DOBUTAMINA 250MG/ML 20ML AMP	200
40604	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	270
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	200
39691	ESCOPOLAMINA 2MG/ML 1ML AMP	500
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	200
18612	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMP	100
28046	FENTANILO,05MG/ML 10ML	4500
21248	FENTANILO,05MG/ML 2ML	7000
39773	FENTANILO,05MG/ML 5ML	100
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1000
16123	FLUCONAZOL 200MG/100ML BOLSA	200
5622	FUROSEMIDA 20MG 2ML AMP	500
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ FR 500MG	150
39370	GLICERINA ENEMA 12% 500ML	30
5447	GLICOSE 5% 250ML BOLSA	900
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	800
16372	GLICOSE 50% 10ML BOLSA	800
8805	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	100
5624	HIDROCORTISONA 100MG FA	300
5044	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML	10
3912	INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML	30
38998	ITRACONAZOL 100MG CAPS	5000
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	30
11395	LEVOFLOXACINA BOLSA	120
10200	LEVOFLOXACINA 500MG COMP	50
29943	LIDOCAINA 2% SOL INJ - 5ML	300
12459	MEROPENEM SOL. INJ. 1 G - FR/AMP	900
27264	METADONA 5MG COMP	800
13728	METRONIZADOL 500MG 100ML BOLSA	60
41108	MICAFUNGINA 100MG SOL INJ	10
18577	MIDAZOLAM 50MG 10ML AMP	3500
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	126
42936	NOREPINEFRINA SOL. INJ. 2MG/ML AMP AMP 4ML	2200
7429	OMEPRAZOL 20MG CAPS	300
10896	OMEPRAZOL SOL INJ 40MG	150
6455	ONDANSETRONA 4 MG 2ML AMP	700
6746	OXACILINA 500MG FA	1000
17948	OXIDO DE ZINCO 45G TUBO	50
40877	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	700
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	300

23683	RACECADOTRILA 100MG COMP	200
42535	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML AMP	50
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML	1000
13649	RINGER LACTATO 500MG SOL INJ	720
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML AMP 1ML	200
5467	SALBUTAMOL AEROSSOL 200 DOSES	50
18603	SEVOFLURANO 250ML FR	6
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP (400 + 80MG) 5ML AMP	3000
38980	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA 5L	72
38983	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA 5L	60
6038	SULFTO DE MAGNÉSIO 50% AMP 10ML	400
40909	TEICOPLANINA 400MG SOL INJ	50
6484	TENOXICAM 20MG SOL INJ	100
25042	VASOPRESSINA SOL. INJ. 20U/ML	150
10830	VITAMINAB1 + VITAMINAB6 + VITAMIINA B12 INJ 5000MCG AMP 2ML	150

**3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO**

Solicitação de compra emergencial de medicamento para abastecimento da Unidade. Medicamentos solicitados foram lançados, havendo necessidade de ressuprimento visto proximidade de ruptura do estoque. A falta desses medicamentos podem levar a desassistência ao paciente e aumento da morbimortalidade na Unidade. Para análise do consumo utilizamos consumo no último mês/ últimos 15 dias, sazonalidade e epidemiologia atual. Para análise do consumo utilizamos consumo no último mês/ últimos 15 dias, 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 (BIONEXO) e no site do ISG ou jornal;

**5.2.** Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

**5.3.** Os pedidos deverão ser entregues no Hospital de Doenças Tropicais – HDT/HAA, das 08:00 às 18:00, em dias úteis, podendo haver necessidade de entrega aos sábados, das 08:00h às 12:00h, impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

**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

**6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**6.1.** O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

**6.2.** A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) 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 Avenida Olinda, s/n Qd H4 Lt. 01 a 03. Bairro Park Lozandes. CEP 74884-120. Goiânia-GO.

**6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.

Atenciosamente,



Vanessa de Assis Reis  
Supervisora Farmacêutica  
HDT/ISG CRF: 8803

**Farmacêutica – Coordenação Setor Farmácia**

**Flávia Carvalho da Silva**  
Compradora  
HDT/ISG-GO