

Goiânia, 23 de junho de 2021.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO
TR N.º 9455/2021**De: Farmácia
Para: Setor de Compras**1. MATERIAL**

Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

CÓD MV	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	3000
11248	ACICLOVIR 250MG SOL INJ	850
6455	ONDANSETRONA 4MG/ML 2ML AMP	2000
6397	FLUCONAZOL CAPS 150 MG	2500
24889	METILPREDNISOLONA SOL INJ 125MG	200
25042	VASOPRESSINA SOL. INJ. 20U/ML	200
38998	ITRACONAZOL CAPS. 100MG	1500
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	20
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ FR 500MG	200
40891	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 7.020,00 100ML	7020
4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100 200,00 MG	200
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 14.000,00 COMP (400 + 80MG)	14000
5098	LOPERAMIDA 2MG CPR	400
10084	LOSARTANA COMP 50MG	900
5623	DOPAMINA SOL INJ 5 MG/ML AMP 10 ML	50
43461	SIMETICONA GOTAS 75 MG / ML - FR	100
16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	1002
49258	LEVETIRACETAM 250MG (M)	250
3912	INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML	20
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 20 MG 2 ML	200
5528	AMICACINA SOL. INJ. 500 MG 2ML	300
5626	DIPIRONA SOL INJ 500 MG/ ML 2ML	3000
7562	CEFEPIME SOL INJ 1G	200
13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	500
16970	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% FR 1000ML	10
25297	ACIDO AMINOCAPROICO SOL INJ FR 20 ML	20
14009	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE FR 30ML	300
17936	CETOCONAZOL CREME TB 30G	20
42923	POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL	500
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 G	100
18626	CETAMINA - S SOL INJ 10 ML (M)	100

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/SG-CC

5624	HIDROCORTISONA SOL. INJ. 100 MG	700
47897	ACIDO FOLINICO COMP 15 MG	100
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	100
5144	CIPROFLOXACINA COMP 500 MG	60
6746	OXACILINA SOL INJ 500 MG	1500
16120	TIGECICLINA SOL INJ 50MG	100
19506	DESMOPRESSINA SOLUCAO FR 2,5 ML	5
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	300
18971	DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ 200,00 ML 2ML (M)	200
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	1000
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA 100,00 1.200.000 UI FRASCO AMPOLA	100
34091	ATROPINA SOL. OFTALMICA 1% FR. 5ML	10
13903	ANFOTERICINA B INJETAVEL 50MG	125
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ FR 500MG	300
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% FR 30ML	600
26375	CETAMINA - SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)	500
5005	NIFEDIPINO COMP 20MG LIBERACAO LENTA	500
28233	ANIDULAFUNGINA 100 MG	30
10896	OMEPRAZOL SOL INJ 40MG	200
5552	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 20% AM P 10ML	200
16117	LINEZOLIDA SOL INJ 600MG BOLSA	70
38967	ACIDO GRAXO ESSEN. AGE+TCM OLEO 100ML	300
48167	LOCAO HIDRATANTE CORPORAL FRASCO 5,00 400ML	5
4925	AMITRIPTILINA COMP 25 MG (M)	510
10289	CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG	1500
34420	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A FRASCO 0,5% 30ML (NP)	600
5044	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML	10
32631	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO 200,00 SOL INJ 1G	200
12459	MEROPENEM SOL. INJ. 1 G - FR/AMP	1000
24568	CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR 100 ML FR. 100ML	200
39370	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	40
24958	CLARITROMICINA SOL INJ 500MG	150
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4 MG/ ML 2,5	600
5447	GLICOSE SOL. INJ. 5% 250ML	600
45625	SULFAMETOXAZOL 200MG+ TRIMETROPIMA 40MG/5ML SUSP ORAL 100ML	100
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 600 MG / 4ML	600
6038	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% AM P 10ML	600
5225	AZITROMICINA COMP 500 MG	2700
34477	ONDANSETRONA COMP 4 MG	200
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	50
33776	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 2.010,00 500ML - BOLSA	2010
4890	CEFTRIAXONA SOL INJ 1G IV/ EV	700
16640	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250ML	50
5617	AGUA BIDESESTILADA SOL. INJ. 10ML	6000
17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 300,00 GRAMAS	300
5814	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP. ORAL FR 100ML	100
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	100
39691	ESCOPOLAMINA SOL INJ 20MG/ML AMP 500,00 1ML	500
40534	BENZILPENICILINA CRISTALINA 200,00 5.000.000 UI	200

Flávia Carvalho da Silva

Compradora
HDT/ISG-GO



5015	ALBENDAZOL COMP 400 MG	500
42936	NOREPINEFRINA SOL. INJ. 2MG/ML AMP AMP 4ML	3000
40893	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 1.520,00 250ML	1520
14010	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A FR 1000ML	24

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de medicamentos para abastecimento da Unidade. Medicamentos solicitados foram lançados devido necessidade de ressurgimento 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 90 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 irredutíveis, 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

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO

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 A. Reis
Farmacêutica
CRF-GO: 8803

Farmacêutica – Coordenação Setor Farmácia

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO