

Goiânia, 20 de maio de 2022.

**TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO**

TR N.º 17641/2022

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra programada de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD. MV	DESCRIÇÃO	PEDIDO
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	400
7017	ACIDO FOLICO 5MG COMP	300
47897	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	90
11499	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	250
18652	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML FR	20
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	6.200
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	200
17994	ALBENDAZOL 400MG 10ML SUSP ORAL FR	20
518	ALCOOL 70% 1L	400
5190	ALCOOL ABSOLUTO 99,5% 1L	10
32631	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	350
38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	100
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	100
28233	ANIDULAFUNGINA 100MG FA	24
29953	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML SUSP ORAL FR	10
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	1.300
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	5
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	100
40534	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	300
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	30
5618	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP	400
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	20
5164	BISACODIL 5MG DRAG	90
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	700
48281	CREME HIDRATANTE CORPORAL S/ CHEIRO 400ML	10
5024	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	90
4902	CEFALOTINA 1G FA	100

Flávia Cavalho da Silva

Alameda do Contorno, 3.556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO - CEP 74474-500. Telefone: (62) 9204-3603

FOR 004-SUPRIMENTOS - REVISÃO 01 - VIGÊNCIA: 27/03/2020

7562	CEFEPIME 1G FA	100
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	800
17936	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	30
39780	CICLOSPORINA 100MG/ML 50ML FRASCO	2
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	150
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	300
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	90
6827	CLOPIDOGREL 75MG CP	90
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	800
24568	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	60
10289	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	300
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	5.000
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	4.000
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	2.000
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	4.300
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	800
16970	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 1L FR	10
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	200
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	400
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	200
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	80
27897	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	90
17939	COLAGENASE 0,6U/G 30G POMADA	20
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	50
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	450
5142	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP	130
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2.800
5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	100
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	240
39691	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	250
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	200
5026	FENOBARBITAL 100MG COMP	90
18612	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMP IV/IM	50
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	300
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	20
16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	1.020
18647	FLUOXETINA 20MG CAPS	90
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	900
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	190
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	220
7561	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP	150
39370	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	30
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	850
42492	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP	200
5028	HALOPERIDOL 5MG COMP	90

Flávia Carvalho da Silva

(62) 3201-1967

HDT/ISG-GO

Alameda do Contorno, 3.556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO - CEP 74474-500. Telefone: (62) 3201-1967

FOR 004-SUPRIMENTOS - REVISÃO 01 - VIGÊNCIA: 27/03/2020

5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	200
16114	HIDRALAZINA 50MG COMP	300
8805	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	120
5625	HIDROCORTISONA 500MG FA	250
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	80
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
33202	ISOSSORBIDA 5MG CP	90
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	5.000
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	100
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	5
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	80
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	20
29943	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	400
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	50
48167	LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL (FISIOGEL) 400ML	10
12459	MEROPENEM 1G FA	700
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	300
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	100
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	250
35718	MILRINONA LACTATO 1MG/ML 10ML	30
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	450
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	850
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	1.350
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.900
34477	ONDANSETRONA 4MG COMP	100
6746	OXACILINA 500MG FA	1.050
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	30
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	90
44297	PERMETRINA 5% 60ML FR	10
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	1.050
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	500
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	600
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	100
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	1.500
18595	RISPERIDONA 2MG COMP	90
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	160
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	100
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP	50
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	80
43461	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	80
38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	40
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	50
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	800
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	16.000
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML	50

Flávia Carvalho da Silva

Compradora
HDT/SG-GO

100ML FR		
6038	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	200
16120	TIGECICLINA 50MG FA	50
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	600
6068	VANCOMICINA 500MG FA	650
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	150

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra mensal de medicamentos para abastecimento da Unidade. Medicamentos solicitados foram lançados devido necessidade de ressuprimento visto proximidade de ruptura do estoque para abastecimento do mês de Junho/2022. A falta desses medicamentos podem levar a desassistência ao paciente e aumento da morbimortalidade na Unidade. Para análise do consumo utilizamos 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 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

Flávia Carvalho da Silva
Compradora

Alameda do Contorno, 3.556 - Jardim Bela Vista, Goiânia - GO - CEP 74474-500. Telefone: (62) 3290-3673.

FOR 004-SUPRIMENTOS - REVISÃO 01 - VIGÊNCIA: 27/03/2020

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,

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

Supervisão de Farmácia