

Goiânia, 14 de junho de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIATR. Nº ~~38849~~/2023

38815

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra emergencial de Rituximabe.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD.	DESCRIÇÃO	PEDIDO
28694	RITUXIMABE SOL INJ 10MG/ML 10ML	12
28693	RITUXIMABE SOL INJ 50MG/ML 50ML	4

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de Rituximabe para o paciente Lucineia Jesus dos Santos, internada na UTI adulto enfermaria 5. Segue no corpo do processo o formulário de compra não padronizada junto com o relatório médico validado pela diretoria técnica da unidade.

QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO

Conforme item 2 deste Termo de Referência.

4. 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, via e-mail, no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores;

Flávia Carvalho da Silva

Compradora
HDT/ISG-GO

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

5. 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
CRF/GO: 15584
HDT/ISG



Supervisão de Farmácia

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISG-GO