



314.063.465

Goiânia, 20 de setembro de 2023.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº 50235 /2023

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra programada de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD. MV	DESCRIÇÃO	QUANTIDA DE A PEDIR
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	2.200
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	300
4944	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	230
7017	ACIDO FOLICO 5MG COMP	60
47897	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	430
18652	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML FR	10
38967	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	20
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	6.800
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	50
5015	ALBENDAZOL 400MG COMP	30
518	ALCOOL 70% 1L	450
25803	ALCOOL SWAB 70%	4.800

8087	AMIODARONA 200MG COMP	230
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	300
5742	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	120
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	125
38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	125
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	75
8037	ANLODIPINO 5MG COMP	190
28233	ANIDULAFUNGINA 100MG FA	20
17573	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	10
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	900
62769	AZUL DE METILENO A 0,01% - SERINGA 1ML	10
4853	BACLOFENO 10MG COMP	60
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	0
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	100
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	30
5618	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML AMP	400
5164	BISACODIL 5MG DRAG	130
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	700
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	60
48281	CREME HIDRATANTE CORPORAL S/ CHEIRO 200ML	10
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTÁLMICA 5MG/ML 5ML	10
8565	CARVEDILOL 6,25MG COMP	90
4902	CEFALOTINA 1G FA	50
7562	CEFEPIME 1G FA	50

6067	CEFTAZIDIMA 1G FA	50
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	300
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML	310
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	20
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	600
8564	CLONIDINA 0,100MG COMP	60
15687	CLONIDINA 0,150MG COMP	60
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	400
24568	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	25
10289	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	400
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	7.800
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	2.000
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	700
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	2.250
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	600
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	200
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	70
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	140
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	30
27897	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	260
17939	COLAGENASE 0,6U/G 30G POMADA	15
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	35
5215	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	300
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	900
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	200

5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2.150
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	500
14417	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP	130
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML	10
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	100
18620	FENOBARBITAL 40MG/ML 10ML FR GTS (*20ML)	2
39773	FENTANIL 0,05MG/ML 2ML AMP	50
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	1.700
16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	150
18645	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	10
19381	FOSFATO ACIDO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 2ML AMP	20
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	500
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	300
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	500
39370	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	25
5447	GLICOSE 5% 250 ML	400
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	300
16372	GLICOSE 50% 10ML AMP	1.200
42492	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP	200
5030	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	100
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	100
16114	HIDRALAZINA 50MG COMP	90
5624	HIDROCORTISONA 100MG FR	350
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	60
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30

18245	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G FA	0
5044	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML FA	5
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
33202	ISOSSORBIDA 5MG CP	30
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	5.500
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	100
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	150
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	120
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	10
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	40
70982	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	100
38559	LIDOCAINA 3% + HEMIT. DE NOREPINEFRINA 0,04MG/ML - TBT 1,8ML	10
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	260
5098	LOPERAMIDA 2MG COMP	190
21994	LORATADINA COMP 10MG	420
12459	MEROPENEM 1G FA	1.350
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	230
57650	METILPREDNISOLONA 125MG FA	50
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	100
11783	METRONIDAZOL 250MG COMP	190
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	180
18577	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	450
5060	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML AMP	50
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	400

18568	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML AMP	10
5005	NIFEDIPINO 20MG COMP RETARD	90
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	90
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	1.100
23348	OFLOXACINO SOL OFTALMICA 0,3% FR 5ML	2
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	200
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	625
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.750
34477	ONDANSETRONA 4MG COMP	160
6746	OXACILINA 500MG FA	700
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	60
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	290
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	5
38068	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMP TOPICO	10
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	800
42923	POLIMIXINA B 500.000UI FA	230
24962	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML FR SOL ORAL	0
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	400
42810	PROPOFOL 10ML (10MG/ML) FR-AMP	100
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	1.260
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	160
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	250
33768	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML AMP	50
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	50
18603	SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FR	2

10188	SINVASTATINA COMP 20MG	190
38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	50
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	50
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	700
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	11.100
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	1.850
39777	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 10% 10ML	400
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	25
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	175
10560	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	160
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	300
16120	TIGECICLINA 50MG FA	70
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	200
8024	TRIANCINOLONA ORABASE 1MG/G 10G	20
6068	VANCOMICINA 500MG FA	500
25036	VASELINA SOLIDA	25
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	10
35549	VORICONAZOL COMP 200MG	30

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra mensal de medicamentos para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento do mês de outubro/2023. A falta desses medicamentos pode levar a desassistência ao paciente da Unidade. Para

análise, é utilizado o consumo dos últimos três meses, sazonalidade e epidemiologia atual.

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;

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

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.

Núbia Oliveira
Coordenadora de Suprimentos
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos