

Goiânia, 15 de janeiro de 2019.

TERMO DE REFERÊNCIA**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO**
TR N.º 8523/2019De: Farmácia
Para: Setor de Compras**1. MATERIAL**

Compra de medicamentos referentes à Programação mensal.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD MV	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA
14512	ACICLOVIR 200MG COMP	2000
14509	ACICLOVIR 250MG INJ FA	1200
14599	ACIDO AMINOCAPROICO 200MG/ML 20ML SOL INJ FA	20
14591	ACIDO AMINOCAPROICO 50MG/ML 20ML SOL INJ FA	70
15141	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	500
16021	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	100
14603	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	800
15355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	300
14549	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	10000
14545	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	500
14614	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML FR C/ EQUIPO	50
15221	ALCOOL 70% 1L	492
15224	ALCOOL ABSOLUTO 99,5% 1L	12
14620	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	300
14573	AMIODARONA 200MG COMP	500
14626	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	100
14574	AMITRIPTILINA 25MG COMP	500
14578	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	500
15128	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	306
14588	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	100
14581	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	100
14589	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	200
21383	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML	100
14653	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML SUSP ORAL FR	20
14650	AZITROMICINA 500MG COMP	3000
14657	BACLOFENO 10MG COMP	300
14668	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	300
14672	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	300
14698	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP	200
14708	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	70
14719	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	2000
14732	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	1000
14741	CEFAZOLINA 1G FA	200
14744	CEFEPIME 2G FA	100
14747	CEFTRIAXONA 1G FA	2000
15336	CETOCONAZOL 30G CREME TUBO	20



14783	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	1200
14772	CLINDAMICINA 300MG CAPS	320
15490	CLOBAZAM 10MG COMP	200
15332	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	480
14812	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP	2000
14834	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	9940
22318	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	4000
14827	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	2000
14818	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	6984
15273	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L FR	30
15645	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	192
15274	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	50
21560	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	72
14880	CLORPROMAZINA 25MG COMP	200
14875	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML AMP IV/IM	50
14892	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	240
16012	COLAGENASE 0,6U/G 30G POMADA	60
14918	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	50
14909	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP	1200
14901	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	600
14919	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP	1000
14929	DIGOXINA 0,25MG COMP	100
14932	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	1920
14934	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	100
15001	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	600
14938	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	400
14942	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	500
14943	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP	600
14947	FENITOINA 100MG COMP	200
14948	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	400
15335	FENOBARBITAL 40MG/ML 10ML FR GTS	50
14961	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	1000
14960	FENTANIL 0,05MG/ML 2ML AMP	100
15398	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	20
14963	FITOMENADIONA (VIT K) 10MG/ML 1ML IM AMP	100
14964	FLUCONAZOL 150MG CAPS	5000
14965	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	996
14967	FLUOXETINA 20MG CAPS	70
14970	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	1200
15340	GANCICLOVIR 500MG FA	200
15486	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	72
15188	GLICOSE 5% 250 ML	1590
14989	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	2000
14988	GLICOSE 50% 10ML AMP	3000
15000	HEPARINA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMP	400
15002	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	300
15003	HIDROCORTISONA 100MG FA	1000
15008	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG FA	25
15130	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G FA	30
15264	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
15009	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
14713	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML FR	100



15014	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	200
15017	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	10
15018	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	200
15019	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	25
22102	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	500
15028	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	10
18916	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR	510
15022	MANITOL 20% 200MG/ML 250ML BOLSA	80
15023	MEROPENEM 1G FA	1500
16027	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	200
20486	METILPREDNISOLONA 125MG FA	500
15030	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	250
15036	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	1500
15042	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	600
15056	MOXIFLOXACINA 400MG 250ML BOLSA	10
15062	NIFEDIPINO 20MG COMP RETARD	1350
15063	NISTATINA 100.00UI/ML 50ML FR	30
15064	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMP	08
15065	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	1500
15070	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	1008
15072	OMEPRAZOL 40MG FA	1000
15077	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	2800
15075	ONDANSETRONA 4MG COMP	100
15078	OXACILINA 500MG FA	1000
15080	PANCURONIO 2MG/ML 2ML AMP (PAVULON)	200
15081	PARACETAMOL 500MG COMP	1000
15088	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	700
15090	POLIMIXINA B 500.000UI FA	300
15092	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML FR SOL ORAL	10
15093	PREDNISONA 20MG COMP	1000
15097	PROPOFOL 10MG/ML 10ML AMP	200
15101	RANITIDINA 25MG/ML 2ML AMP	2040
15107	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	100
15366	SEVOFLURANO 1MG/ML 100ML FR	5
14931	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	210
15104	SOLUCAO RINGER LACTATO 500ML BOLSA	600
15112	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	20000
15117	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	300
14864	SUXAMETONIO 500MG FA	20
15119	TEICOPLANINA 400MG FA	50
15120	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	300
15121	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	600
16336	TOBRAMICINA 0,3% 5ML FR SOLUCAO OFTALMICA	10
16311	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	2040
15123	VANCOMICINA 500MG FA	500
20285	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	150
15347	TIGECICLINA 50MG FA	20

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de medicamentos para ressuprimento da Unidade a fim de promover assistência medicamentosa em Fevereiro/2020.

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

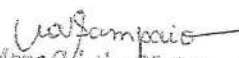
6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) dias mesmo que não ocorram os pagamentos das faturas

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,


Mara Cristina N. Sampaio
Coordenação de Farmácia
ISG/HDT

Mara Cristina Nolasco Sampaio
Farmacêutica – Coordenação Setor Farmácia