

Goiânia, 02 de janeiro de 2020.

## TERMO DE REFERÊNCIA

### TR. Nº 001 /2020

De : Farmácia

Para : Compras

#### 1. MATERIAL:

24489 Livro de Registro de medicamentos psicotrópicos – 100fls.

#### 2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL:

Caderno específico para escrituração de medicamentos psicotrópicos (medicamentos de controle especial pela Portaria ANVISA 344/98) dispensados pela Instituição. Contém Capa dura. Contém 100fls. Dimensão estimada: 294x329mm. Apresenta Folha de rosto “Termo de Abertura” e folha de fechamento “Termo de encerramento”. Contem Folhas: Numeradas 001 – 100. Papel: branco 85 g - Impressão: offset. Capa: preta cartonada 240 g.

#### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO:

Livro de registro específico utilizado para escrituração de medicamentos psicotrópicos (medicamentos de controle especial pela Portaria ANVISA 344/98) para prestação de contas junto a Vigilância Sanitária.

#### 4. QUANTIDADE E MEMÓRIA DE CÁLCULO:

03 unidades.

#### 5. DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR:

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO



5.1. Atender aos pedidos com as descrições publicadas e manter os preços irrealizáveis, conforme proposta publicada na plataforma eletrônica de compra 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 Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad – 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 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
- Cartão do CNPJ

## 6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (Sessenta) 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 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.

  
Mara Cristina N. Sampaio  
Farmacêutica  
CRF/GO 6384

  
Antônio Jorge de A. Maciel  
Gerente Administrativo  
HDT/ISG

  
Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT / ISG - GO