

Goiânia, 29 de Fevereiro de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº56716/2024**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

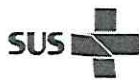
**1. MEDICAMENTOS**

Compra de medicamentos.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO**

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	80
10291	ACICLOVIR COMP 200MG	1000
47897	ACIDO FOLINICO COMP 15 MG	300
33786	ACIDO VALPROICO COMP 250MG - EPILENIL	200
5617	AGUA BIDESTILADA SOL INJ 10ML	2000
40412	AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML	100
13903	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO PO P/ SOL INJ 50MG (G)	30
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	100
4853	BACLOFENO COMP 10MG	300
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	400
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	400
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	500
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	300
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200
24568	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	20
10289	CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG	200
40893	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML	600
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	1000
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	100

*[Handwritten Signature]*  
Compras  
HDT



38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	40
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	100
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	300
5814	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	60
6483	EFEDRINA SOL INJ 50MG/ML 1ML	200
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	200
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	300
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	50
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	200
18638	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)	100
5222	GABAPENTINA CAPS 300MG (M)	200
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	300
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	300
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	400
5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	200
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	30
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30
38998	ITRACONAZOL CAPS 100MG	3000
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	60
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	2000
21994	LORATADINA COMP 10MG	300
27264	METADONA COMP 5MG (M)	200
57650	METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG	150
35718	MILRINONA SOL INJ 1MG/ML 10ML	10
29954	NITAZOXANIDA COMP 500MG	200
42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	500
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	200
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	300
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	300
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	500
27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M)	300
8549	PARACETAMOL COMP 500MG	300
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G	300
6717	PREDNISONA COMP 20MG	600
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	300
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	200
13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	300
18595	RISPERIDONA COMP 2MG (M)	200
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	60

38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	48
38980	SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML	48
34081	SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG	200
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G	50
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	6000
7663	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML	10
39777	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 100MG/ML 10ML	200
34090	TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML	400
27889	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	600
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200
25036	VASELINA SOLIDA 500G	10
25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	100

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra semanal de medicamentos para abastecimento da Unidade. Os materiais solicitados foram lançado devido necessidade de ressuprimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento semanal. 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.

### 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, 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;

Comissão  
40710000-00

**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 no mínimo 60 (sessenta) 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. Deputado Jamel Cecilio nº3310 sala 104 –CEP 74810-970-Jd Goiás – Goiânia – Goiás.

**6.4.** As notas deverão vir sem rasuras e estar no período de validade de emissão.



**Nubia Oliveira**  
Coordenadora de Suprimentos  
HDT/ISG

**Coordenação de Suprimentos**