

Goiânia, 12 de Fevereiro de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº56126/2024**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MATERIAIS**

Compra de medicamentos.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL**

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	400
4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	200
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	20
42539	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO P/ SOL ORAL ENVELOPE P/ 1 LITRO	100
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	200
11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	150
38968	AMPICILINA SODICA PO P/ SOL INJ 1G	200
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	100
24956	BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI	100
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	300
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	10
7562	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G	150
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	300
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	100
6747	CLINDAMICINA CAPS 300MG	200
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200
40891	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML	1000
5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	400
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	100



32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	100
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	100
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	20
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	30
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	400
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	800
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	100
17292	FILGRASTIM SOL INJ 300MCG/ML 1ML (G)	30
16123	FLUCONAZOL SOL INJ 2MG/ML 100ML	400
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	300
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	100
39370	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	10
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	100
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	200
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	250
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	20
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	200
5044	INSULINA NPH SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	10
3912	INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	15
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	2000
11395	LEVOFLOXACINO SOL INJ 5MG/ML 100ML	100
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	200
16117	LINEZOLIDA SOL INJ 2MG/ML 300ML	100
12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	500
57650	METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG	100
11783	METRONIDAZOL COMP 250MG	200
42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	400
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	500
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	200
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	700
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	400
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	10
16119	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	100
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	30
38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	24
38980	SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML	24
12007	SULFADIAZINA COMP 500MG	600
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G	10
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	500

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/NSG - GO

6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	500
6484	TENOXCAM PO P/ SOL INJ 20MG	80
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300
33501	ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	400
4925	AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)	200
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	100
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)	10
18638	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)	100
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	250
27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG (M)	200
42810	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)	50
27889	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	300

### 3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra semanal de materiais para abastecimento da Unidade. Os materiais solicitados foram lançado devido necessidade de ressurgimento 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.

#### 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;

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG/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

### 5. 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.



Núbia Oliveira  
Coordenadora de Suprimentos  
HDT/ISG

Coordenação de Suprimentos



Jamel Moreira da Silva Junior  
Comprador  
HDT/ISG