



HDT
Hospital Estadual de
Doenças Tropicais
Dr. Anuar Auad

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



339 277 323

Goiânia, 11 de Março de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA
TR. Nº57373/2024

15

19

De: Suprimentos
Para: Setor de Compras

1. MEDICAMENTOS
Compra de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
10291	ACICLOVIR COMP 200MG	1500
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	1500
5617	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML	5000
40412	AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML	200
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	300
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	50
11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	150
12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	50
13903	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO PO P/ SOL INJ 50MG (G)	30
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	50
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	200
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	10
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	500
20449	CICLOFOSFAMIDA PO P/ SOL INJ 1G	2
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	150
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	600
10289	CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG	200
40891	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML	8000
5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	1000
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	2000

Assinado digitalmente por
Campeão



15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	50
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	50
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	100
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	40
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	100
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	2000
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	50
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	50
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	400
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	50
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	200
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)	10
28046	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	200
39773	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)	50
6397	FLUCONAZOL CAPS 150MG	1500
30646	FLUMAZENIL SOL INJ 0,1MG/ML 5ML - LENAZEN/TEUTO	10
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	200
39370	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	10
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	200
16114	HIDRALAZINA COMP 50MG	200
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	200
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	20
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	20
38998	ITRACONAZOL CAPS 100MG	5000
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	5000
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)	200
70982	LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML	300
5098	LOPERAMIDA COMP 2MG	500
21994	LORATADINA COMP 10MG	500
27264	METADONA COMP 5MG (M)	200
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	200
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	400
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	1200
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	500
17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	50
8549	PARACETAMOL COMP 500MG	400
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G	300
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	200
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	500

13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	400
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	100
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	50
43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	100
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	200
38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	56
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G	50
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	10000
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML	500
39777	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 100MG/ML 10ML	200
34090	TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML	200
27889	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	700
49386	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G	20
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra semanal de medicamentos 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.

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;

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Compras
05/10/2024

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 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



Coordenador