

340065182

Goiânia, 18 de Março de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº57647/2024

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	2000
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	1000
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	30
5617	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML	5000
40412	AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML	150
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	100
5742	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO COMP 500 + 125MG	50
12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	100
13903	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO PO P/ SOL INJ 50MG (G)	30
17573	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	4
5225	AZITROMICINA COMP 500MG	500
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	100
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	300
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	400
31408	CLOBAZAM COMP 10MG (M)	200
3923	CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)	400
10289	CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG	200
5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	2000
40893	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML	500

Manoel Moreira da Rocha Junior
 Comprador
 HDT/ISC...

33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	1000
5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	200
15896	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	100
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	100
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	100
18634	CODEINA COMP 30MG (M)	200
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	60
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	100
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	200
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	1500
10050	DOXICICLINA COMP 100MG	60
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	100
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	100
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	100
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	200
28046	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	200
6397	FLUCONAZOL CAPS 150MG	1000
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	200
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	50
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	400
16114	HIDRALAZINA COMP 50MG	200
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	100
38998	ITRACONAZOL CAPS 100MG	3000
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	60
49258	LEVETIRACETAM COMP 250MG (M)	500
10200	LEVOFLOXACINO COMP 500MG	200
5098	LOPERAMIDA COMP 2MG	500
21994	LORATADINA COMP 10MG	500
27264	METADONA COMP 5MG (M)	100
5060	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 3ML (M)	100
32181	MORFINA COMP 10MG (M)	120
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	100
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	500
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G	400
14538	PREDNISONA COMP 5MG	1000
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	200
13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	200
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	200

Leonor Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/HSE/CO

10188	SINVASTATINA COMP 20MG	200
38983	SOLUCAO P/ HEMOD. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 5000ML	48
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	5000
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML	500
7663	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML	30
34090	TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML	300
49386	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G	20

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;

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

Leandro Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISC. CO

- 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



Lenal Moreira da Rocha Júnior
Comprador
HDT/ISG.CO