

Goiânia, 25 de Março de 2024.

**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**TR. Nº57713/2024**

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

**1. MEDICAMENTOS**

Compra de medicamentos semanal.

**2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO**

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
10291	ACICLOVIR COMP 200MG	500
11248	ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	1000
7017	ACIDO FOLICO COMP 5MG	60
28233	ANIDULAFUNGINA PO P/ SOL INJ 100MG	15
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	30
5617	AGUA BIDESESTILADA SOL INJ 10ML	9000
40412	AGUA DESTILADA SOL INJ 500ML	300
518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	350
6072	ALOPURINOL COMP 100MG	120
34943	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 400 + 57MG/5ML 70ML	10
11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	300
12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	200
13903	ANFOTERICINA B DESOXICOLATO PO P/ SOL INJ 50MG (G)	60
8037	ANLÓDIPINO COMP 5MG	200
48118	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA SOL INJ 300MG/ML 5ML	300
23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	100
5618	BICARBONATO DE SÓDIO SOL INJ 8,4% 10ML	600
16640	BICARBONATO DE SÓDIO SOL INJ 8,4% 250ML	30
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	200
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	200

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador

4902	CEFALOTINA PO P/ SOL INJ 1G	100
7562	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G	200
4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	800
20449	CICLOFOSFAMIDA PO P/ SOL INJ 1G	2
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	100
6748	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	900
31408	CLOBAZAM COMP 10MG (M)	200
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200
40891	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML	9000
5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	800
40893	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML	800
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	3000
5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	600
14010	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 1000ML	10
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	100
16970	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML	10
49383	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 30ML	100
38979	CREME BARREIRA BISANAGA 28 A 60 ML	60
5215	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	100
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	500
6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	30
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	4000
10050	DOXICICLINA COMP 100MG	60
43332	ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML	100
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	200
499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	500
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)	100
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)	10
4910	FENITOINA COMP 100MG (M)	200
18638	FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)	100
28046	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	400
39773	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)	50
6397	FLUCONAZOL CAPS 150MG	1000
16123	FLUCONAZOL SOL INJ 2MG/ML 100ML	200
5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	500
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	150
39370	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	30
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	200
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	500

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
UNT/ISS - GO

16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	700
5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	100
16114	HIDRALAZINA COMP 50MG	200
5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	200
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	40
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	200
38998	ITRACONAZOL CAPS 100MG	1000
25803	LENCO UMEDECIDO C/ ALCOOL A 70% (ALCOOL SWAB)	7000
17037	LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML	10
70982	LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML	300
17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	20
10084	LOSARTANA COMP 50MG	400
27264	METADONA COMP 5MG (M)	400
57650	METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG	200
13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML	50
35718	MILRINONA SOL INJ 1MG/ML 10ML	20
32181	MORFINA COMP 10MG (M)	200
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	400
29954	NITAZOXANIDA COMP 500MG	200
42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	500
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	200
7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	1000
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	400
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML	2000
6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	1200
17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	40
8549	PARACETAMOL COMP 500MG	500
12993	PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML 15ML	30
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G	500
16119	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	100
14538	PREDNISONA COMP 5MG	10000
42535	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML (1)	50
42810	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)	100
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	600
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	500
13649	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	700
18595	RISPERIDONA COMP 2MG (M)	200
5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	60

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG-GO

43461	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML	100
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	200
34081	SUCCINATO DE METOPROLOL COMP 25MG	200
6943	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG	5000
6940	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOL INJ 80 + 16MG/ML 5ML	800
7663	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 200 + 40MG/5ML 100ML	30
39777	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ 100MG/ML 10ML	200
6484	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG	100
27889	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	600
49386	VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G CREME 30G	15
6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	700
38986	VORICONAZOL PO P/ SOL INJ 200MG	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 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;

Ismael Moreira da Rocha Júnior  
Comprador  
HDT/ISG-GO

**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**



Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/ISG - GO