

Goiânia, 25 de março de 2020.

TERMO DE REFERÊNCIA
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO
TR N.º 8726/2020

De: Farmácia
Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra de medicamentos para reabastecimento da Unidade.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD MV	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE SOLICITADA
15141	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	500
15355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	200
14589	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	100
14642	ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML AMP	150
14650	AZITROMICINA 500MG COMP	4000
15955	BECLOMETASONA 0,4 MG/ML FLACONETE 2ML	200
14708	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	70
14747	CEFTRIAXONA 1G FA	250
14761	CLARITROMICINA 500MG COMP	200
14766	CLARITROMICINA 500MG FA	200
14834	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	5460
14827	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	1840
15273	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1L FR	30
14932	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	2000
14936	DOXICICLINA 100MG COMP	600
15001	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	250
14938	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	500
14942	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	400
14947	FENITOINA 100MG COMP	500
14961	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	2.000
14965	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	702
14970	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	500
15009	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	25
14713	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML FR	80
15018	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	100
15023	MEROPENEM 1G FA	500
15036	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML AMP	3000
15072	OMEPRAZOL 40MG FA	300
15077	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	800
15075	ONDANSETRONA 4MG COMP	90

Ismael Moreira de Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO



15080	PANCURONIO 2MG/ML 2ML AMP (PAVULON)	300
15088	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	800
15090	POLIMIXINA B 500.000UI FA	100
15366	SEVOFLURANO 1MG/ML 100ML FR	5
15112	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	12.000
15117	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML 10ML AMP	200
16336	TOBRAMICINA 0,3% 5ML FR SOLUCAO OFTALMICA	5
16311	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	600

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de aquisição de medicamentos para reabastecimento da Unidade em Abril/2020. Para análise do consumo utilizamos dados de consumo trimestral anterior, consumo no último mês, consumo dos últimos 15 dias, 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 (BIONEXO) e no site do ISG ou jornal;

5.2. Atender aos pedidos de acordo a demanda enviada pelos compradores, sendo realizada a programação no décimo quinto dia útil;

5.3. Os pedidos deverão ser entregues no Hospital de Doenças Tropicais – HDT/HAA, das 08:00 às 18:00, em dias úteis, podendo haver necessidade de entrega aos sábados, das 08:00h às 12:00h, impreterivelmente, tendo em vista que os pedidos deverão ser entregues com 05 (cinco) dias corridos;

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

6. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para o pagamento será de aproximadamente 60 (trinta) dias a partir da apresentação da nota fiscal.

6.2. A Contratada deverá manter o fornecimento por mais 90 (noventa) 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 Avenida Olinda, s/n Qd H4 Lt. 01 a 03, Bairro Park Lozandes. CEP 74884-120. Goiânia-GO.

Ismael Moreira da Rocha Junior

Comprador
01/03/2020



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

Atenciosamente,


Mara Cristina M. Sampaio
Coordenação de Farmácia
ISG/HDT


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO