

Goiânia, 14 de Abril de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº59489/2024

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Compra de medicamentos e materiais.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MEDICAMENTO

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
382	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	600
49547	GANCICLOVIR PO P/ SOL INJ 500MG	130
37915	DISPOSITIVO ADULTO 2 VIAS Y EM SILICONE	1500
33768	SALBUTAMOL SOL INJ 0,5MG/ML 1ML	200
49972	AGULHA DESC. P/ ACUPUNTURA 0,25 X 13 MM	3000
80199	CLIP/CLAMP RETO PARA FECHAMENTO BOLSA DE COLOSTOMIA	30
18603	SEVOFLURANO SOL INALATORIA 250ML (M)	02
61253	TUBO HOSPITALAR EM SILICONE Nº 204 6 X 12 MM PCT C/ 15M	20
20449	CICLOFOSFAMIDA PO P/ SOL INJ 1G	4
18562	MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	600
4167	CAPTOPRIL COMP 25MG	500
43764	EQUIPO P/ NUTR ENTERAL MACRO GRAVITACIONAL	500
8577	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM	20
18671	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)	400
13728	METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML	240
38973	CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML	50
52980	TAMPA DE VEDACAO PARA CONECTOR LUER MACHO/FEMEA	2000
358	SERINGA DESC 10ML LUER LOCK (ROSCA) S/ AGULHA	5000
25389	FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL EXG	720
451	SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 14	20

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Nubia de Lourdes Oliveira Mota, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C4EAM-KEXRV-BW5DR-VM2ME>

5242	FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL M	112
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	80
39943	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 400 + 57MG/5ML 70ML	20
12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	100
5618	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	200
16640	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250ML	20
24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	100
30522	CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML - CLORPROMAZ/UNIAO QUIMICA	50
17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	40
18620	FENOBARBITAL SOL ORAL 4% 20ML (M)	03
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	200
42492	GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10% 10ML (1)	200
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML	30
7289	METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG	40
11783	METRONIDAZOL COMP 250MG	200
38967	OLEO A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT. A + E 100ML	30
38988	TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG	20
20491	ACIDO PERACETICO C/ TIRAS REAGENTES	6
17079	ADESIVO FIXADOR ESTERIL P/ PUNCAO VEN PERIF 5 X 7,4 CM	400
49973	AGULHA DESC. P/ ACUPUNTURA 0,18 X 8 MM	3000
26090	ATADURA DE RAYON ESTERIL APROX. 7,5CM X 5M	30
6624	CAL SODADA GRANULADA 4,5KG	02
38172	CATETER P/ HEMODIALISE DUPLO LUMEN ADULTO 12FR X 20CM	10
39543	CURATIVO TIPO STOPPER ADULTO CAIXA COM 500 UND	04
42666	FIO CATGUT CROMADO 2-0 AG 3CM CIL 3/8 70-90CM	24
46505	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 SES	400
65865	KIT DE LIGADURA ELASTICA P/ VARIZES DE ESOFAGO 06-12 BANDAS	02
34252	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA NAO ESTERIL S/ TALCO M	20
38291	PAPEL CREPADO 30CMX30CM C/ 500	03
4896	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 3 VIAS Nº 18	20
4947	SONDA NASOENTERAL ADULTO Nº 12 C/ GUIA	40
425	SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 12	40

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de remanejamento de compras da programação quinzenal não entregue pelos fornecedores de medicamentos e matérias 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 irrealizáveis, 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
- 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

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Nubia de Lourdes Oliveira Mota, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro e Antônio Jorge Almeida Maciel . Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C4EAM-KEXRV-BW5DR-VM2ME>