

Goiânia, 23 de outubro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

TR. Nº65873/2024

De: Suprimentos

Para: Setor de Compras

1. MATERIAL

Compra trimestral de medicamentos.

2. DESCRIÇÃO MINUCIOSA DO MATERIAL

COD MV SOUL	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE A PEDIR
29288	ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG 5G	284
10291	ACICLOVIR 200MG COMP	4.200
11248	ACICLOVIR 250MG INJ FA	1.000
4944	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	290
25297	ACIDO AMINOCAPROICO 200MG/ML 20ML SOL INJ FA	25
47897	ACIDO FOLINICO 15MG COMP	2.060
11499	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMP	100
33501	ACIDO VALPROICO 250MG CAPS GELATINOSA	200
38967	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VIT A, VIT E (DERSANI) 100ML FR	34
5617	AGUA P/ INJECAO 10ML AMP	18.600
40412	AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA	500
17994	ALBENDAZOL 400MG 10ML SUSP ORAL FR	12
5015	ALBENDAZOL 400MG COMP	160
5991	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML FR C/ EQUIPO	100
518	ALCOOL 70% 1L	1.100
25803	ALCOOL SWAB 70%	26.500
5190	ALCOOL ABSOLUTO 99,5% 1L	4
25305	ALTEPLASE PO P/ SOL INJ 50MG	1
5528	AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP	500
4925	AMITRIPTILINA 25MG COMP	400
11306	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1,2G SOL INJ FA	1.075

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Ana Paula Pereira Silveira Tillmann, Brécia Moreira Barros e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/GG87N-PPL27-2AZ8D-CL3TR>

5742	AMOXICILINA 500MG + AC CLAVULANICO 125MG COMP	84
6993	AMOXICIL. + AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 250 + 62,5MG/5ML 75ML	22
12501	AMPICILINA + SULBACTAM 3G SOL INJ FA	300
38968	AMPICILINA 1G SOL INJ FA	200
13903	ANFOTERICINA B 50MG SOL INJ FA	200
8037	ANLODIPINO 5MG COMP	100
17573	ATROPINA 0,5% (5MG/ML) SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML	30
29936	ATROPINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML AMP	50
5225	AZITROMICINA 500MG COMP	800
4853	BACLOFENO 10MG COMP	500
49381	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG DOSEADOR C/ BOCAL 200 DOSES	35
25514	DIPROP DE BECLOMETASONA AEROSOL 50MCG/DOSE 200 DOSES	15
23570	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BENZATINA SUSP INJ FA	550
24956	BENZILPENICILINA 5.000.000UI POTASSICA SUSP INJ FA	500
49386	BETAMETASONA (VALERATO) 0,1% (1MG/G) CREME 30G	100
5618	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMP	1.200
16640	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML BOLSA	80
5164	BISACODIL 5MG DRAG	400
5621	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMP	2.400
48971	BUCLIZINA COMP 25MG	500
5971	BUPIVACAINA 0,5% 20ML FR	10
67893	CREME HIDRATANTE CORPORAL 200ML	52
4167	CAPTOPRIL 25MG COMP	90
22578	CARBOXIMETILCELULOSE 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	24
5024	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	360
8565	CARVEDILOL 6,25MG COMP	120
4902	CEFALOTINA 1G FA	300
6069	CEFAZOLINA 1G FA	350
7562	CEFEPIME 1G FA	520
6067	CEFTAZIDIMA 1G FA	30
4890	CEFTRIAXONA 1G FA	3.250
48150	CEFTRIAXONA 1G FA INTRAMUSCULAR	20
26375	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML	100
30365	ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML	650
20449	CICLOFOSFAMIDA PO P/ SOL INJ 1G	2
46195	CICLOSPORINA SOL INJ 50MG/ML 1ML	4
12019	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML BOLSA	340
24958	CLARITROMICINA 500MG FA	160
6748	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	2.000
6747	CLINDAMICINA 300MG CAPS	1.100
3923	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	1.060

8564	CLONIDINA 0,100MG COMP	190
6827	CLOPIDOGREL 75MG CP	60
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP	1.000
24568	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML XAROPE	130
40891	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA	25.100
5681	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP	9.400
40893	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA	3.000
33776	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA	8.400
5552	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP	1.000
49383	CLOREXIDINA SOL AQUOSA 1% 30ML TWIST OFF FR	500
15896	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 100ML	400
14010	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L FR	20
32404	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML	470
38973	CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML FR	150
29959	CLORPROMAZINA 25MG COMP	160
18634	CODEINA COMP 30MG (M)	160
27897	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP	760
17939	COLAGENASE 30G POMADA	30
38979	CREME BARREIRA BISNAGA 28 A 60 ML	230
19506	DESMOPRESSINA 10MCG/DOSE 2,5ML SPRAY NASAL FRASCO	1
5215	DEXAMETASONA 0,1% TUBO 10G	530
5173	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP	1.700
18971	DEXMEDETOMEDINA 100MCG/ML 2ML AMP	760
5032	DIAZEPAM 5MG COMP	230
18636	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML AMP	300
5626	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	9.400
4995	DOBUTAMINA 250MG/20ML AMP	150
5814	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FR SUSP ORAL	280
10050	DOXICICLINA 100MG COMP	130
43332	ENOXAPARINA 20MG SERINGA	450
38989	ENOXAPARINA 40MG SERINGA	1.510
499	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP	1.300
18208	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMP	1.250
14417	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP	190
18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML	50
18638	FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP	250
18612	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML AMP IV/IM	75
18620	FENOBARBITAL 40MG/ML 10ML FR GTS (*20ML)	8
28046	FENTANIL 0,05MG/ML 10ML AMP	2.600
39773	FENTANIL 0,05MG/ML 2ML AMP	150
17292	FILGRASTIM 300MCG/1ML FA	30
31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	20
6397	FLUCONAZOL 150MG CAPS	6.930

16123	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML BOLSA	880
18645	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML AMP	10
19381	FOSFATO ACIDO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 2ML AMP	60
5622	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	1.350
5222	GABAPENTINA 300MG COMP	300
49547	GANCICLOVIR 500MG FA	900
39370	GLICERINA 12% 500ML FRASCO	80
5447	GLICOSE 5% 250 ML	1.300
11324	GLICOSE 5% 500ML BOLSA	1.000
16372	GLICOSE 50% 10ML AMP	2.400
42492	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP	600
5028	HALOPERIDOL 5MG COMP	120
5030	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP	250
5416	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML IV FA	275
8805	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP	200
5624	HIDROCORTISONA 100MG FA	1.450
40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	240
66901	HIDROXIZINA SOL ORAL 2MG/ML 120ML 9	110
22958	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML	20
5056	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG FA	175
5044	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML FA	10
3912	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML FA	30
79673	INSULINA GLARGINA SOL INJ 100UI/ML 10ML (G)	10
83223	INSULINA LISPRO SOL INJ 100UI/ML 10ML (G)	30
40684	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML FR	50
38998	ITRACONAZOL 100MG COMP	10.300
7291	IVERMECTINA 6MG COMP	290
12210	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR SOL ORAL	340
49258	LEVETIRACETAM 250MG COMP	2.800
11395	LEVOFLOXACINA 500MG 100ML BOLSA	200
10200	LEVOFLOXACINA 500MG COMP	400
6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	90
17037	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML FR	40
17944	LIDOCAINA 2% 30G TUBO GELEIA	180
6458	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20ML FA	10
70982	LIDOCAINA 20MG/ML S/ VASO 5ML AMP	900
38559	LIDOCAINA 3% + HEMIT. DE NOREPINEFRINA 0,04MG/ML - TBT 1,8ML	30
16117	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA	320
21994	LORATADINA COMP 10MG	800
10084	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR	1.460
5410	MANITOL 20% 200MG/ML 250ML BOLSA	50
12459	MEROPENEM 1G FA	1.800
27264	METADONA CLORIDRATO 5MG COMP	1.000

57650	METILPREDNISOLONA 125MG FA	400
7289	METILPREDNISOLONA 500MG FA	75
11783	METRONIDAZOL 250MG COMP	360
13728	METRONIDAZOL 500MG 100ML BOLSA	230
35718	MILRINONA LACTATO 1MG/ML 10ML	40
24716	MONOETANOLAMINA, OLEATO SOL INJ 0,05G/ ML AMP. 2ML	6
18562	MORFINA 10MG/ML 1ML AMP	2.050
32181	MORFINA 10MG COMP	90
6480	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 500MCG/1ML SOL INJ	80
7918	NISTATINA 100.00UI/ML 50ML FR	24
29954	NITAZOXANIDA 500MG COMP	460
6456	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML AMP	30
42936	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	2.700
52373	OLEO DE COCO COMESTIVEL SACHE 15ML	450
7429	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	2.000
10896	OMEPRAZOL 40MG FA	1.950
6455	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML AMP	1.450
6746	OXACILINA 500MG FA	3.600
17948	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D 45G	130
8549	PARACETAMOL 500MG COMP	1.190
38104	PELICULA PROT. SOL POLIMERICA SPRAY FR 28ML	34
38068	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMP TOPICO	15
44297	PERMETRINA 5% 60ML FR	8
13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FA	2.600
12008	PIRIMETAMINA 25MG COMP	1.430
16119	POLIMIXINA B 500.000UI FA	480
24962	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML FR SOL ORAL	6
6717	PREDNISONA 20MG COMP	6.790
18671	PROPOFOL 20ML (10MG/ML) AMP	1.400
42810	PROPOFOL 10ML (10MG/ML) FR-AMP	500
34080	QUETIAPINA 100MG COMP	200
23713	QUETIAPINA 25MG COMP	3.490
23683	RACECADOTRILA CAPS 100MG	500
11992	RETINOL + AMINOAC. + METION. + CLORANF. POMADA OFTALM 3,5G	8
13649	RINGER LACTATO 500ML BOLSA	1.850
18595	RISPERIDONA 2MG COMP	260
18252	ROCURONIO 10MG/ML 5ML AMP	600
10142	SACCHAROMYCES BOULARDII PO ORAL 200MG	440
5467	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL	150
18601	SERTRALINA COMP 50MG (M)	430
18603	SEVOFLURANO 1MG/ML 250ML FR	5
10188	SINVASTATINA COMP 20MG	300
43461	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FR GTS	200

38980	SOLUCAO ACIDA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	44
38983	SOLUCAO BASICA P/ HEMODIALISE 5L GALAO	64
12007	SULFADIAZINA 500MG COMP	1.400
30957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G POMADA	320
6943	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMP	45.100
6940	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG/ML 5ML AMP	1.500
7663	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 100ML FR	100
39777	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 10% 10ML	1.600
15044	SUXAMETONIO 100MG FA	70
38988	TEICOPLANINA 400MG FA	116
6484	TENOXICAM 20MG IV/IM FA	250
10560	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG COMP	190
34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	250
16120	TIGECICLINA 50MG FA	30
25611	TOPIRAMATO 100MG COMP	260
27889	TRAMADOL 50MG/ML 1ML AMP	2.850
6068	VANCOMICINA 500MG FA	2.500
25036	VASELINA SOLIDA	50
25042	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML AMP	260
10830	VITAMINA B1 + B6 + B12 CITONEURIN 5000MCG	24

3. DESTINAÇÃO E JUSTIFICATIVAS PARA AQUISIÇÃO

Solicitação de compra de medicamentos para abastecimento da Unidade. Os medicamentos solicitados foram lançados devido necessidade de ressurgimento e proximidade de ruptura do estoque, para abastecimento trimestral (novembro/2024, dezembro/2024 e janeiro/2025). A falta desses itens 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
- 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.

Supervisora de Farmácia