



SES - Gerência da Farmácia de Ações Judiciais - SES - GFAJ

NOTA TÉCNICA DE AQUISIÇÃO - SES - Gerência da Farmácia de Ações Judiciais/SES - GFAJ Nº 35852472/ 2023

SES - NÚCLEO DE AÇÕES JUDICIAIS - NAJ						
GERÊNCIA DA FARMÁCIA DE AÇÕES JUDICIAIS - GFAJ						
SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO Nº. 505/2023						
SEI: 230000008.000675/2023-13		DATA DA DECISÃO JUDICIAL: 17/04/2023		TIPO: (X) INICIAL		
COMPRA POR ATA? () SIM () NÃO		Nº DA ATA:		VIGÊNCIA:		Nº DO PROCESSO:
ÁREA FARMÁCIA		ÁREA DE COMPRAS				
MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA A DEMANDA		INFORMAÇÕES PARA AQUISIÇÃO				
TOTAL DE PACIENTES CADASTRADOS ATIVOS:	01	E-FISCO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	MARCA
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDO POR ESTA DEMANDA:	01	498549 - 4	SILTUXIMABE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	1653 - UNIDADE - FRASCO - AMPOLA	07	XXXXXXXXXX
CONSUMO MENSAL DESTE PACIENTE:	01					
TEMPO PREVISTO PARA CONSUMO EM DIAS:	180					
EMBALAGEM UTILIZADA PARA CÁLCULO:	Caixa com 01 (Um) Frasco - Ampola.					
HÁ DOSE DE ATAQUE OU SENSIBILIZAÇÃO?	03 (Três) Frascos-Ampolas.					
RISCOS:	O atraso pode provocar impacto negativo nos níveis de suprimentos do produto em nosso estoque e, por conseguinte, interrupção ou atraso na cadeia de abastecimento.					
OBSERVAÇÕES:	Conforme Informação do NAJ/GTJ,em FICHA CARACTERIZAÇÃO do PACIENTE,O Paciente vai Fazer Uso do Medicamento SILTUXIMABE - Concentração/Dosagem 400mg,Forma Farmacêutica Pó Liofilizado,Forma de Apresentação Frasco-Ampola,Via de Administração Intravenosa,Sendo 03 (Três) Frascos-Ampola Inicialmente como Dose de Ataque, e Posteriormente, 01 (Um) Frasco-Ampola a Cada 42 Dias, por Um Período de 04(Quatro) Ciclos/Meses(Tratamento),Conforme Informado Decisão Judicial /Ficha, pelo NAJ / GTJ.					



Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues dos Santos**, em 02/05/2023, às 11:48, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Creusa Olívia de Moraes Cavalcanti**, em 02/05/2023, às 14:41, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **35852472** e o código CRC **24A40C89**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongü, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone: (81)3184-0000