

REQUISIÇÃO DE COMPRA 2.533/2025**INFORMAÇÕES GERAIS DA REQUISIÇÃO**

Nº DO PROCESSO SEI DE CUMPRIMENTO	TIPO DE PEDIDO	DATA DA DECISÃO	DATA FINAL
3700001022.006788/2025-94	INICIAL	01/12/2025	01/12/2026

ÁREA DE COMPRAS

E-FISCO	PRODUTO (DESCRIÇÃO)	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	MARCA
511251 - 6	MEDICAMENTO PARA DEMANDA JUDICIAL - NOME COMERCIAL NPLATE,PRINCIPIO ATIVO ROMIPLOSTIM,CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MCG/0,5 ML,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA	1653 - UNIDADE - FRASCO - AMPOLA	12	NPLATE 250mcg/0,5ml Pó Liofilizado para Solução Injetável Frasco - Ampola.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Conforme Informação do NAJ/GTJ, em FICHA CARACTERIZAÇÃO do PACIENTE, Pois a MARCA está Descriminada na DECISÃO, sendo Medicamento Solicitado é MARCA NPLATE,Principio Ativo Romiplostim,Concentração/Dosagem 250mcg/0,5ml,Forma Farmacêutica Pó Liofilizado Para Solução Injetável,Forma de Apresentação Frasco,Via de Administração Subcutânea, Fabricado pelo Laboratório AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA // O Paciente vai Fazer Uso do Medicamento, Sendo 02 (Dois) Frascos-Ampolas // MÊS,Conforme Informado Decisão Judicial /Ficha, pelo NAJ / GTJ.

Apresentação - Caixa com 01 (Um) Frasco - Ampola.

SEI COMPRA Nº. 2300002344.001992/2025-61.

OBS.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. De forma geral, a morosidade na aquisição dos produtos gera perda por validade devido a ocorrência de óbito, mudança de tratamento e dificuldade de contato com os pacientes.

MEMÓRIA DE CÁLCULO PARA A DEMANDA:

A quantidade solicitada para compra foi realizada com base no consumo médio mensal (CMM) de todos pacientes x o período de consumo, conforme tabela explicativa abaixo:

CMM (A)	PERÍODO DE CONSUMO (B)	QUANTIDADE SOLICITADA PARA COMPRA (C)	CÁLCULO
Consumo Médio Mensal (quantidade)	Tempo (mês)	Necessidade de compra	A*B=C

ÁREA DA FARMÁCIA

TOTAL DE PACIENTE(S) ATENDIDO(S) POR ESTA DEMANDA	PERÍODO DE CONSUMO (MÊS)
01(Um) Paciente	06
Nº AÇÃO JUDICIAL	CONSUMO MÉDIO MENSAL
0013488-22.2025.8.17.3130	02
NECESSIDADE CARACTERIZADA	
<p>1 - A aquisição atenderá paciente(s) contemplado(s) por ação judicial, por um período de 06 Meses;</p> <p>2 - Não foram anexados ao processo documentos contendo dados sensíveis do(s) paciente(s), em atendimento a Lei Geral de Proteção de Dados LGPD Lei 13.709 de 2018.</p> <p>3 - O atraso no fornecimento do produto pode provocar impacto nos níveis do estoque da cadeia de abastecimento.</p>	



Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues dos Santos**, em 11/12/2025, às 11:51, 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 **André Filipe das Chagas Pessoa**, em 12/12/2025, às 08:42, 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 **78311992** e o código CRC **859B8FF6**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone: