

REQUISIÇÃO DE COMPRA 042/2026**INFORMAÇÕES GERAIS DA REQUISIÇÃO**

Nº DO PROCESSO SEI DE CUMPRIMENTO	TIPO DE PEDIDO	DATA DA DECISÃO	DATA FINAL
3700001022.000186/2026-12	INICIAL	03/01/2026	03/01/2027

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	24	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-Ampola,Via de Administração Subcutânea, Fabricado pelo Laboratório AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL LTDA // O Paciente vai Fazer Uso do Medicamento, Sendo 04 (Quatro) Frascos - Ampolas // MÊS, Conforme Informado Decisão Judicial /Ficha, pelo NAJ / GTJ.

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

SEI COMPRA Nº. 2300002344.000034/2026-54.

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
2300002344.000034/2026-54	04
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 12/01/2026, às 15:58, 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 15/01/2026, às 10:44, 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 **79667235** e o código CRC **0A21C420**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Vinte e Quatro de Agosto, nº 209, - Bairro Santo Amaro, Recife/PE - CEP 50040-190, Telefone: