

REQUISIÇÃO DE COMPRA 2.250/2025**INFORMAÇÕES GERAIS DA REQUISIÇÃO**

Nº DO PROCESSO SEI DE CUMPRIMENTO	TIPO DE PEDIDO	DATA DA DECISÃO	DATA FINAL
3700001022.005402/2025-27	INICIAL	19/09/2025	19/09/2026

ÁREA DE COMPRAS

E-FISCO	PRODUTO (DESCRIÇÃO)	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	MARCA
514566 - 0	MEDICAMENTO PARA DEMANDA JUDICIAL - NOME COMERCIAL EYLIA, PRINCÍPIO ATIVO AFLIBERCEPTE, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVITREA	2615 - UNIDADE - FRASCO - AMPOLA COM 0,278 MILILITROS	03	EYLIA 40mg/ml Solução Injetável Frasco- Ampola com 0,278ml.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Conforme Informação do NAJ/GTJ, em FICHA CARACTERIZAÇÃO do PACIENTE, Pois a MARCA está Descriminada na DECISÃO, sendo Medicamento Solicitado é MARCA EYLIA, Princípio Ativo Aflibercepte, Concentração/Dosagem 40mg/ml, Forma Farmacêutica Solução Injetável, Forma de Apresentação Frasco-Ampola com 0,278ml, Via de Administração Intravitrea, Fabricado pelo Laboratório BAYER S.A // O Paciente vai Fazer Uso do Medicamento, Sendo 01 (Um) Frasco-Ampola // Mês, Inicialmente por 03 (Três) Meses, Conforme Informado Decisão Judicial /Ficha, pelo NAJ / GTJ.

Apresentação - Caixa com 01 (Um) Frasco - Ampola com 0,278ml.

SEI COMPRA Nº. 2300002344.001760/2025-11.

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	03
Nº AÇÃO JUDICIAL	CONSUMO MÉDIO MENSAL
0017838-43.2025.8.17.2810	01
NECESSIDADE CARACTERIZADA	
<p>1 - A aquisição atenderá paciente(s) contemplado(s) por ação judicial, por um período de 03 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 28/10/2025, às 11:33, 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 **Karoline Belém Seixas**, em 30/10/2025, às 14:52, 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 **75808199** e o código CRC **83A2F0D1**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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