



MEMORANDO

Sei: 2300001724.001683/2023-92

DE: PLANEJAMENTO

PARA: SUPERINTENDÊNCIA DE SUPRIMENTOS

ASSUNTO: AQUISIÇÃO DE MMH – DISPOSITIVOS PARA HEMODIALISE

Estamos enviando solicitação para aquisição do produto(s) abaixo especificado(s), com o objetivo de suprir as necessidades do setor de hemodiálise do Hospital Barão de Lucena, quanto à disponibilização do(s) produto(s), na assistência à saúde aos pacientes atendidos e internados no hospital por um período de **60 dias**. A aquisição é providência emergencial, em virtude, de estoque crítico/ zerado, no almoxarifado.

Os produtos constam em Processo de Licitação em tramitação, não podendo aguardar a conclusão do mesmo, por ser item de uso relevante e indispensável para realização de procedimentos de hemodiálise.

ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QUANT
01	(3604128)	(3604128) - DIALISADOR CAPILAR - PARA USO EM HEMODIALISE, MEMBRANA CAPILAR DE POLISSULFONA, SUPERFÍCIE DE 2.2 M2, COEFICIENTE DE ULTRAFILTRAÇÃO APROXIMADAMENTE 21, PREENCHIMENTO APROXIMADO 132, ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO OU A VAPOR, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UN	240
02	(2305208)	(2305208) - DIALISADOR CAPILAR - PARA USO EM HEMODIALISE, MEMBRANA CAPILAR DE POLISSULFONA, SUPERFÍCIE DE 1,8 M2, COEFICIENTE DE ULTRAFILTRAÇÃO APROXIMADAMENTE 7.5, PREENCHIMENTO APROXIMADO 110., ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO OU A VAPOR, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, PRAZO DE VALIDADE, NÚMERO DE LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	UN	400
03	(1925482)	(1925482) - EQUIPO DE SAÍDA VENOSA PARA HEMODIALISE - EQUIPO DE 8 MM, ESTÉRIL E APIROGÊNIO, COM CONECTOR DE AR COM FILTRO E COM TRÊS VIAS, SENDO UMA VIA DE ENTRADA,, UMA VIA PARA MEDICAÇÃO DE PRESSÃO E UMA VIA PARA CONTROLE DO NÍVEL SANGÜÍNEO., NA PARTE INFERIOR DEVE POSSUIR UMA VIA DE SAÍDA COM INJETOR LATERAL., TODAS AS VIAS DEVEM POSSUIR PROTETORES., EMBALAGEM: EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO.	UN	640
04	(1036742)	(1036742) - ISOLADOR - ISOLADOR DE PRESSÃO, PARA MÁQUINA HEMODIALISADORA, EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO MS	UN	80
05	(1778765)	(1778765) - CATETER PARA HEMODIALISE - POLIURETANO, DUPLO LUMEM, 11.5FX20CM, COM AVANÇADOR, RADIOPACO, COMPOSTO DE DESCARTÁVEL, 1 GAULHA 18GX7CM, 2 TAMPAS LATEX FREE COM ORSA LUER, 1 DILATADOR DE VASO, ESTÉRIL, APRESENTAÇÃO E EMBALAGEM APROPRIADAS AO PRODUTO, ROTULAGEM CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.	UN	40
06	(2429853)	(2429853) - DESINFETANTE ESTERILIZANTE - DESINFETANTE ESTERILIZANTE ÁCIDO PERACÉTICO, BAIXA TOXIDADE, PROMOVER ESTERILIZAÇÃO E/OU DESINFECÇÃO EM	UN	80

		APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, BIODEGRADAVEL E NAO CORROSIVO PARA METAIS FERROSO E NAO FERROSO, PROPICIAR CONTROLE DE CONCENTRACAO ATRAVES DE TIRAS REAGENTES DOSADORAS, POSSUIR PH ENTRE 7,0 A 8,5, PARA ESTERILIZACAO E/OU DESINFECACAO DE PRODUTOS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES, NA FORMA LIQUIDA., LAUDO DE EFICACIA ESPORICIDA, MICROBACTERICIDA, BACTERICIDA E FUNGICIDA, PELOS LABORATORIOS REBLAS/ ANVISA. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 06 LITROS, COM DATA DE FABRICACAO, Nº DO LOTE, NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, Nº DO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE, PRAZO DE VALIDADE, PRAZO DE VALIDADE(NAO INFERIOR A 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA		
07	(1918257)	(1918257) - SOLUCAO ESTERILIZANTE P/DIALIZADOR CAPILAR - SOLUCAO ESTERILIZANTE P/DIALIZADORCAPILAR (PEROXIDO DE HIDROGENIO E ACIDO ACETICO), .FORMA DE APRESENTACAO EM BOMBONA COM 20 LITROS.	UN	16
08	(3956407)	(3956407) - FILTRO - PARA DIALISE, COMPOSTO POR FIBRAS DE POLISULFONA, COM SUPERFICIE DE CONTATO DE 2,20 METRO QUADRADRO, PARA SISTEMA DE PURIFICACAO DE SOLUCAO, COMPATIVEL COM A MARCA 4008 S FRESENIUS	UN	48
09	(1037560)	(1037560) - DISPOSITIVO/PUNCAO ARTERIO VENOSA EM HEMODIALISE - COMPOSTO POR AGULHA AV, TUBOS, CONECTOR, DESCARTAVEL, AGULHAS EM ACO INOX SILICONIZADAS, BISEL TRIFACETADO E PERFEITAMENTE AFIADO, COM BACKEYE, ASAS EM PLASTICO FLEXIVEL ATOXICO,, TUBOS DE PROLONGAMENTO EM TEFLON, PLASTICO RIGIDO OU PVC, CONECTOR TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16 G, APRESENTACAO CONFORME DECRETO LEI 79094/77 COMBINADO COM O ART.31 L.8078/90, ROTULAGEM RESPEITANDO O DECRETO LEI 79094/77 ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE	UN	1.600
10	(1037544)	(1037544) - DISPOSITIVO/PUNCAO ARTERIO VENOSA EM HEMODIALISE - COMPOSTO POR AGULHA AV, TUBOS, CONECTOR, AGULHAS EM ACO INOX SILICONIZADAS, BISEL TRIFACETADO E PERFEITAMENTE AFIADO, COM BACKEYE, ASAS EM PLASTICO FLEXIVEL ATOXICO,, TUBOS DE PROLONGAMENTO EM TEFLON, PLASTICO RIGIDO OU PVC, CONECTOR TIPO LUER LOCK, CALIBRE 17 G, APRESENTACAO CONFORME DECRETO LEI 79094/77 COMBINADO COM O ART.31 L.8078/90, ROTULAGEM RESPEITANDO O DECRETO LEI 79094/77 ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE	UN	240

1. DA HABILITAÇÃO E DEMAIS ESPECIFICAÇÕES

1.1 A documentação relativa à habilitação jurídica consiste em:

1.1.1 - Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) com emissão de no máximo 90 dias;

1.1.2 – Cadastro atualizado e regularizado no Sistema E-fisco CADFOR.

1.2 A documentação relativa à regularidade fiscal e trabalhista consiste em:

1.2.1 - Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, através da Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND), expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa;

1.2.2 - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS, comprovada através de apresentação de certidão fornecida pela Caixa Econômica Federal;

1.2.3 - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, comprovada através de Certidão de Regularidade Fiscal – CRF, emitida pela Secretaria da Fazenda do domicílio ou sede da licitante. Caso a licitante tenha filial no Estado de Pernambuco, deverá apresentar também a CRF de Pernambuco; 1.2.3.3 - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, comprovada através de Certidão de Regularidade Fiscal – CRF, emitida pela Secretaria da Fazenda do domicílio ou sede da licitante. Caso a licitante tenha filial no Estado de Pernambuco, deverá apresentar também a CRF de Pernambuco;

1.3 A documentação relativa à qualificação técnica consiste em:

1.3.1 – Comprovação do **REGISTRO, ou NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA, ou ISENÇÃO DE REGISTRO do(s) produto(s), ofertado(s) na ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, se for o caso, conforme especificados neste Termo.**

1.3.2 – Comprovação de **LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA**, em vigor, expedida pelo **ÓRGÃO SANITÁRIO ESTADUAL OU MUNICIPAL (ALVARÁ SANITÁRIO)**, da **empresa**.

2. DO PRAZO DE ENTREGA

2.1. A entrega dos bens será realizada de forma integral e imediata, em até 05(cinco) dias corridos, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho pelo fornecedor.

Kalline Lourenço

Farmacêutica
CRF: 13760



Documento assinado eletronicamente por **Kalline Lourenço Ribeiro**, em 24/09/2023, às 18:26, 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 **41432757** e o código CRC **03713806**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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

**SES - DESPACHO**

Processo nº 2300001724.001683/2023-92

Despacho: 1711

Destinatário: Compras - HBL

Prezados,

Considerando demanda emergencial, conforme Memorando 41432757, dou ciência e autorizo o andamento do pleito, em contrapartida que o processo ordinário em comento, seja concluído afim da regularização do insumo, para o exercício de 2023.

Para além disso, esta Superintendência se predispõe para demais dúvidas e deliberações.

Renovamos, na oportunidade, expressões de estima e consideração.

Atenciosamente,

Ana Maria Godoy

SES - Superintendência de Suprimentos do Hospital Barão de Lucena

Documento assinado eletronicamente por **Ana Maria Godoy de Oliveira**, em 26/09/2023, às 08:11, 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 **41493837** e o código CRC **241D23CF**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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