



FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE COMPRA DE MATERIAIS

Gerência Demandante: Gerência Técnica	
Área Solicitante: Gerência Técnica	
Nome do Solicitante: Rhayssa Oliveira Lopes de Sá Ramal: 4802 - Cel. 81 9 99365507	
E-mail: rhayssa.oliveira@iassepe.pe.gov.br	
Número SEI do Pedido: 0030308118.000057/2024-00	Data: 22/03/2024
☒ (X) Material de consumo (medicamentos e insumos hospitalares)	
☐ () Material permanente (bem móvel que pelo uso tem durabilidade superior a 02 (dois) anos e fará parte do acervo patrimonial do HSE).	
☐ () Outros:	
TIPO: ☐ () Abastecimento/Estoque	☒ (X) Situação Emergencial

Justificativa: A presente contratação se dará em função da necessidade de aquisição do aparelho de monitorização contínua de glicose (FREESTYLE LIBRE), a fim de atender o Instituto de Atenção à Saúde e Bem-estar dos Servidores do Estado de Pernambuco, uma vez que, faz-se necessária a aquisição do aparelho para 09 (nove) meses objetivando atender a demanda judicial em processo 3700001022.000812/2024-09.
Objetivo: atender a determinação judicial presente no processo 3700001022.000812/2024-09
Exigências: <i>a) responsabilizar-se, integralmente, pelo transporte e entrega no local descrito neste termo;</i> <i>b) apresentar a descrição detalhada na proposta e mediante catálogo ou folheto do produto, constando a marca, o fabricante e a procedência do mesmo.</i> <i>c) o medicamento deverá ser entregue com validade mínima de 80% (oitenta por cento);</i>

Item	Cód. E-Fisco	Especificação do material ou serviço	Und.	Qtde.
01	504646-7	SENSORES - PARA APARELHO DE LEITURA E MONITORAMENTO DE GLICOSE, COMPATIVEL COM GLICOSIMETO FREESTYLE LIBRE	sensor	19

Local da entrega: IASSEPE	☐ () Almoarifado ☐ () Farmácia ☒ (X) Outro
Responsável pelo acompanhamento do processo (com e-mail e ramal)	Ex.: Fulano de Tal – Unidade XXX e-mail: fulano@xyz.com.br ramal: xxxx

Rhayssa Oliveira
Gerente Técnica



Documento assinado eletronicamente por **Rhayssa Oliveira Lopes de Sa Sampaio**, em 25/03/2024, às 15:53, 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 **48350610** e o código CRC **1E4B4619**.

INSTITUTO DE ATENÇÃO À SAÚDE E BEM-ESTAR DOS SERVIDORES DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Rua Henrique Dias, s/n, - Bairro Boa Vista, Recife/PE - CEP 50070-140, Telefone: