

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE COMPRA DE MATERIAIS

Gerência Demandante: NÚCLEO DE APOIO À FARMÁCIA - NAFA

Área Solicitante: Planejamento Farmacêutico

Nome do Solicitante: Islena Duarte

E-mail: planejamentonafahse@gmail.com

Número SEI do Pedido: 0030308152.000294/2026-16

Data: 28/05/2026

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**

Situação Emergencial

Justificativa: Entregar os medicamentos com prazo de validade mínima de 12 (dose) meses, a partir da data de emissão da nota fiscal de entrega; Os Medicamentos deverão ser entregues em embalagem original, lacrados e em perfeito estado para uso; Para as formas farmacêuticas sólidas orais, comprimidos e cápsulas, deverão ser apresentados embalados em blister e contendo identificação, número de lote e validade; Os medicamentos que devam ser mantidos sob refrigeração deverão ter sua manutenção de temperatura preconizado pelo fabricante na especificação do produto. Outras especificações estão conforme o Termo de Referência e Edital.

Objetivo: Objetiva-se suprir à demanda de consumo de medicamentos pelo Hospital dos Servidores.

Exigências: Entregar os medicamentos com prazo de validade mínima de 12 (dose) meses, a partir da data de emissão da nota fiscal de entrega; Os Medicamentos deverão ser entregues em embalagem original, lacrados e em perfeito estado para uso; Para as formas farmacêuticas sólidas orais, comprimidos e cápsulas, deverão ser apresentados embalados em blister e contendo identificação, número de lote e validade; Os medicamentos que devam ser mantidos sob refrigeração deverão ter sua manutenção de temperatura preconizado pelo fabricante na especificação do produto. Outras especificações estão conforme o Termo de Referência e Edital.

Item	Catmat	Cód. E-Fisco	Especificação do material ou serviço	Unidade	Qtde.
1	274806	309406-5	ACETILCISTEINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 120MG/G, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO, FORMA DE APRESENTAÇÃO ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	ENVELOPE DE 5G	2.610
2	269943	395094-8	ALCOOL ETÍLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70% P/P,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO BOLSA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	BOLSA 1 LITRO	250

3	396604	310845-7	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA	150
4	267567	335290-0	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	1.400
5	270798	328212 - 0	FEXOFENADINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 120 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	500
6	274808	333492 - 9	CLORTALIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	300
7	267651	316138-2	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	7.500
8	313689	318147 - 2	FOSFATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MEQ/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	AMPOLA 10ML	300
9	475840	320614 - 9	GEL DE CONTATO - CARACTERISTICAS SEM ELETROLITOS, ESSENCIA E CORANTE,USO EM ULTRASSONOGRAFIA,FORMA FARMACEUTICA GEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO OU POTE,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	FRASCO 1KG	100
10	448983	308103-6	HEPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20.000 UI/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMPOLA 0,25ML	2.210
11	268111	316643-0	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	1.200
12	276657	318345-9	METOPROLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	COMPRIMIDO	1.850
13	485304	338904 - 9	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/G,FORMA FARMACEUTICA PO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO ENVELOPE,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	ENVELOPE	810

14	272581	318995 - 3	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	FRASCO 5ML	14
15	368499	323048- 1	VITAMINAS DO COMPLEXO B- COMPOSIÇÃO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 1 A 2 MG DE RIBOFLAVINA + 30 A 40 MG DE NICOTINAMIDA + 4 A 5 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 2 A 3 MG DE PIRIDOXINA, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	COMPRIMIDO	600

Local da entrega:	() Almojarifado (x) Farmácia
Responsável pelo acompanhamento do processo (com e-mail e ramal)	NOME: Islena Duarte (Farmacêutica Planejamento) SETOR: Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF EMAIL: planejamentoonafahse@gmail.com

MOISÉS VIEIRA
Planejamento Farmacêutico
NAFA - Núcleo de Apoio à Farmácia



Documento assinado eletronicamente por **ERIC SOARES DE SA PEREIRA**, em 08/06/2026, às 08:38, 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 **87348997** e o código CRC **89BA09E2**.

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

Av. Cons. Rosa e Silva, 36, - Bairro Aflitos, Recife/PE - CEP 52020-220, Telefone: