

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

1. Identificação da Área Requisitante

Unidade Requisitante	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	Data	26/06/2026
Projeto	Assegurar ao usuário, atendimento integral e assistência à saúde.		
Especificação da Demanda	Aquisição de reagentes laboratoriais necessários para a realização de testes/exames imuno hematológicos em amostras de sangue, pertencentes às classes 6505, visando atender às necessidades das agências transfusionais das unidades hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro.		
Responsável pela Demanda	Sergio Ricardo Alverca		3393-1983
E-mail do Responsável	sadtloreto@gmail.com	Ramal	206

2. Demanda – Quantidade

Item	Código BR	Código Sigma	Descrição Técnica	U/F	Quantitativo para Compra
1	280350	6505.79.026-10	Soro Anti A monoclonal, frasco com 10 ml. Para determinação dos grupos sanguíneos ABO. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	04
2	280351	6505.79.027-09	Soro Anti B monoclonal, frasco com 10 ml. Para determinação dos grupos sanguíneos ABO. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	04
3	280352	6505.79.028-81	Soro Anti AB monoclonal, frasco com 10 ml. Para determinação dos grupos sanguíneos ABO. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	04
4	280353	6505.79.029-62	Soro Anti D monoclonal, frasco com 10 ml. Para determinação dos grupos sanguíneos ABO. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	06
5	337327	6505.79.031-87	Reagente tipo SORO DE COOMBS, composição básica MONOESPECÍFICO anti IgG HUMANO, para teste de Coombs direto e indireto, frasco com 10 ml. Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.	Unidade	02
6	382447	6505.79.012-14	Reagente para diagnóstico clínico, tipo albumina de soro bovino, aspecto físico líquido, concentração 22%, frasco 10 ml.	Unidade	02

			Embalagem com dados de identificação do produto, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministério da Saúde.		
--	--	--	--	--	--

3. Fundamentação da Demanda

Necessidade
Aquisição de reagentes laboratoriais necessários para a realização de testes/exames imuno hematológicos em amostras de sangue, pertencentes às classes 6505, visando atender às necessidades das agências transfusionais das unidades hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro.
Motivação / Justificativa
Assegurar aos pacientes internos e externos exames confiáveis e com qualidade. Exames que não podem sofrer descontinuidade por falta de insumos, por se tratar de exames pré-operatório.
Resultados a serem alcançados
Assegurar ao usuário, atendimento integral e assistência à saúde.

Rio de Janeiro, 26 de junho de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **SERGIO RICARDO ALVERCA**
Data: 26/06/2026 12:13:29-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Sergio Ricardo Alverca
Chefe do serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
Hospital Municipal Nossa Senhora do Loreto
Matrícula: 12/146.075-7