

ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE SAO PAULO

Estudo Técnico Preliminar 290/2026

1. Informações Básicas

Número do processo: 145.00009353/2026-96

2. Descrição da necessidade

Aquisição de CARTÃO TIPAGEM ABO RH+ PROVA REVERSA e etc, padronizado pelo HCFMUSP, necessária para o atendimento das atividades assistenciais do complexo hospitalar e manutenção regular do estoque, visando atendimento adequado aos pacientes.

Grupo	Item	Especificação	Código	Cód. Siafísico	CADMAT	Und. de medida	Quantidade
1	1	CARTÃO PARA TIPAGEM ABO RH+PROVA REVERSA PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D, CONTROLE DO CARTÃO, OPCIONALMENTE SORO ANTI-AB E DOIS TIPOS DE D, E 2 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA REVERSA EM MEIO NEUTRO. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.	14250016	910309	353693	UNIDADE	11.550,00
1	2	CARTÃO ANTI-IGG, UTILIZADO PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU	14250021	910058	337327	UNIDADE	4.200,00

		MICROCOLUMNAS CONTENDO ANTIGLOBULINA HUMANA MONOESPECÍFICA ANTI-IGG. DEVE APRESENTAR AGLUTINAÇÃO COM HEMÁCIAS SENSIBILIZADAS COM ANTICORPOS IRREGULARES. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.					
1	3	CARTÃO PARA TIPAGEM ABO RH+TESTE DE ANTIGLOBULINA DIRETO (TAD) PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUMNAS CONTENDO SORO ANTI-A, ANTI-B, ANTI-AB, ANTI-D, CONTROLE DO CARTÃO E OPCIONALMENTE DOIS TIPOS DE D E 1 OU 2 MICROTUBOS PARA REALIZAÇÃO TAD COM SORO ANTI-IGG/C3D E OU ANTI-IGG. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.	14250066	910333	382698	UNIDADE	3.526,00
1	4	CARTÃO PARA FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA DOS ANTIGENOS C,CW,C,E,E,K, E OPCIONALMENTE D E CONTROLE, PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUMNAS CONTENDO OS SOROS CORRESPONDENTES.	14250073	910015	407404	UNIDADE	3.676,00

		DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS POSITIVAS E NÃO REATIVIDADE COM AS HEMÁCIAS NEGATIVAS RESPECTIVAMENTE PARA OS ANTIGENOS C,CW,C,E,E,K EM CARTÃO. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.					
1	5	CARTÃO ANTI IGG/C3D, UTILIZADO PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO ANTIGLOBULINA HUMANA POLIESPECÍFICA E FRAÇÃO ANTI-COMPLEMENTO. DEVE APRESENTAR AGLUTINAÇÃO COM HEMÁCIAS SENSIBILIZADAS COM ANTICORPOS IRREGULARES. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.	14250097	910023	352044	UNIDADE	20.326,00
1	6	CARTÃO NEUTRO, UTILIZADO PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO MEIO NEUTRO. DEVE APRESENTAR AGLUTINAÇÃO COM HEMÁCIAS SENSIBILIZADAS COM ANTICORPOS IRREGULARES PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS REATIVOS EM	14250168	910031	338052	UNIDADE	15.600,00

		SALINA E ENZIMA. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO* EM ANEXO.					
1	7	CARTÃO PARA DETECÇÃO DE IGG E C3D SEPARADAMENTE, UTILIZADO PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO ANTI-IGG,ANTI-C3D,E OPCIONALMENTE ANTI-C3C,ANTI-IGA E ANTI-IGM.DEVE APRESENTAR AGLUTINAÇÃO COM HEMÁCIAS SENSIBILIZADAS POR ANTICORPOS E/OU FRAÇÕES DE COMPLEMENTO IN VIVO .A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUES, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DO LOTE,PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO.O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR,DANIFICADO,O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR.	14250177	910090	337227	UNIDADE	2.626,00
1	8	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA DO ANTIGENO FYB DO SISTEMA DUFFY PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS: A) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-FYB, B) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO. DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM	14250215	904490	435953	TESTE	714,00

		HEMÁCIAS FY (A+B+) E NÃO REATIVIDADE COM HEMÁCIAS FYB NEGATIVAS. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO.					
1	9	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA DO ANTIGENO S (MINÚSCULO) DO SISTEMA MNS PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS: A) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-S. B) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO. DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS S+S+ E NÃO REATIVIDADE COM HEMÁCIAS S NEGATIVAS. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO*.	14250216	904643	435954	TESTE	856,00
1	10	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA DO ANTIGENO JKB DO SISTEMA KIDD PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS: A) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-JKB, B) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO. DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS JKA+JKB+ E NÃO	14250217	905046	370611	TESTE	856,00

		REATIVIDADE COM HEMÁCIAS JKB NEGATIVAS.A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUES,COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO,NÚMERO DO LOTE,PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO.O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO,O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA AR.					
1	11	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITARIA DO ANTIGENO S (MAIÚSCULO) DO SISTEMA MNS PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS: A) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-S. B) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO. DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS S+S+ E NÃO REATIVIDADE COM HEMÁCIAS S NEGATIVAS. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DE LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO*.	14250218	904619	435954	TESTE	714,00
1	12	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITARIA DO ANTIGENO FYA DO SISTEMA DUFFY PELO MÉTODO DE AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS: A) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-FYA, B) CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO	14250219	904481	435953	TESTE	998,00

		CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO. DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS FY (A+B+) E NÃO REATIVIDADE COM HEMÁCIAS FYA NEGATIVAS. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO, O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR. CONFORME *MEMORIAL DESCRITIVO*.					
1	13	REAGENTE PARA FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA DO ANTIGENO JKA DO SIST.KIDD PELO MÉTODO AGLUTINAÇÃO EM GEL, PODENDO SE APRESENTAR DE DUAS FORMAS:A)CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS CONTENDO SORO ANTI-JKA, B)CARTÃO CONSTITUÍDO POR 6 A 8 MICROTUBOS OU MICROCOLUNAS E O SORO CORRESPONDENTE A SER ADICIONADO.DEVE APRESENTAR REATIVIDADE COM HEMÁCIAS JKA+JKB+ E NÃO REATIVIDADE COM HEMÁCIAS JKA NEGATIVAS.A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO CÓDIGO DO CONSUMIDOR E ANVISA EM PORTUGUES,COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO,NÚMERO DO LOTE,PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO.O LACRE DE ALUMÍNIO DO CARTÃO NÃO DEVE ESTAR DANIFICADO,O MICROTUBO OU MICROCOLUNA NÃO DEVE ESTAR RESSECADO OU COM BOLHA DE AR.	14250220	905038	370611	TESTE	714,00
2	14	SORO ANTI-KPA DO SISTEMA KELL, (PARA USO EM TUBO), NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS KP(A-B+), NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM	14230009	946460	424695	MILILITRO	12,00

		TIPO DE REAÇÃO NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS HETEROZIGOTAS KP (A+B+) DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 1+, TÍTULO MÍNIMO 8. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LÍNGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.					
2	15	SORO ANTI-KPB DO SISTEMA KELL, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS KP(A+B-), NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO) QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS HETEROZIGOTAS KP(A+B+) DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 1+, TÍTULO MÍNIMO 8. OS FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LÍNGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.	14230096	946591	424696	MILILITRO	10,00
2	16	SORO ANTI-JKA/KIDD A, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO	14250012	1942239	407805	MILILITRO	10,00

		COM HEMÁCIAS JK(A-B+), NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS HETEROZIGOTAS JK(A+B+) DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 1+, TÍTULO 8. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.					
2	17	LECTINA ANTI-H (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS A1, NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS A2 OU MISTURA DE TRES AMOSTRAS A E DE TRES AMOSTRAS O, DEVE APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA DE 2+. DEVE REAGIR POR NO MÁXIMO 15 MINUTOS A TEMPERATURA AMBIENTE. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.	14250049	1508679	382199	MILILITRO	28,00
2	18	LECTINA A1 (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ	14250071	946478	382198	MILILITRO	52,00

		APRESENTAR HEMOLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTICULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMACIAS A2 E OUTROS SUBGRUPOS, NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO(AGLUTINAÇÃO, HEMOLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMACIAS A1, DEVE APRESENTAR TITULO MINIMO 4 E , QUANDO NÃO DILUIDO, REATIVIDADE MINIMA 3+ . DEVE REAGIR POR NO MÁXIMO 15 MINUTOS E A TEMPERATURA AMBIENTE. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA , LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVO E NEGATIVO DOS TESTES.					
2	19	SORO ANTI-P1, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS P1 NEGATIVAS NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS P1 POSITIVAS DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 1+. DEVERÁ SER REATIVO EM LEITURA IMEDIATA OU POR NO MÁXIMO 15 MINUTOS. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO	14250072	2242184	407807	MILILITRO	4,00

		DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.					
2	20	SORO ANTI-M, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS M-N+, NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS M+N+ DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 2+. DEVERÁ SER REATIVO EM LEITURA IMEDIATA OU POR NO MÁXIMO 30 MINUTOS. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.	14250175	407003	407799	MILILITRO	16,00
2	21	SORO ANTI-N, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS M+N-, NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS M+N+ DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 2+. DEVERÁ SER REATIVO EM LEITURA IMEDIATA OU POR NO MÁXIMO 30 MINUTOS. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ	14250185	407011	407800	MILILITRO	16,00

		TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.					
2	22	SORO ANTI-JKB/KIDD B, (PARA USO EM TUBO) NA INSPEÇÃO VISUAL, O REAGENTE NÃO DEVERÁ APRESENTAR HEMÓLISE, PRECIPITADOS OU QUALQUER PARTÍCULA EM SUSPENSÃO. QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS JK(A+B-), NÃO DEVERÁ APRESENTAR NENHUM TIPO DE REAÇÃO (AGLUTINAÇÃO, HEMÓLISE OU EMPILHAMENTO). QUANDO TESTADO COM HEMÁCIAS HETEROZIGOTAS JK(A+B+) DEVERÁ APRESENTAR REATIVIDADE MÍNIMA 1+, TÍTULO 8. O FRASCO DEVE SER DE VIDRO COM CONTA GOTAS EM EMBALAGEM ORIGINAL. A BULA E OS RÓTULOS DAS EMBALAGENS INTERNA E EXTERNA DO PRODUTO DEVERÃO ESTAR EM LINGUA PORTUGUESA E CONTER AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA. A BULA DEVERÁ TER NOME COMERCIAL E MARCA DO PRODUTO, USO E ORIGEM, METODOLOGIA, LIMITAÇÕES E INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS POSITIVOS E NEGATIVOS DOS TESTES.	14250187	406996	407806	MILILITRO	10,00

O(s) item(ns) integram o rol de materiais básicos, fundamentais e de uso corrente nas várias unidades e rotinas hospitalares, tratando-se, portanto, de contratação de grande importância.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Suprimentos de Compras do HCFMUSP	INSTITUTO: ICHC

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

Comprovação de registro do objeto licitado concedido pelo órgão sanitário competente do Ministério da Saúde;

Estando o registro informado na alínea “a” vencido, a licitante deverá anexar cópia autenticada da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido. A não apresentação do registro e do pedido de revalidação do produto (protocolo) implicará na desclassificação do item cotado. Deverá ser anexada cópia do respectivo ato formal dispensando o registro, se for o caso.

O prazo de validade do produto será contado da data da entrega pelo fornecedor em nossos almoxarifados. Os casos excepcionais, desde que devidamente justificados e comprovados documentalmente, serão analisados pelo Núcleo de Infraestrutura e Logística – NILO, que poderá estipular requisitos para autorizar as entregas.

Por ocasião da entrega na unidade requisitante do HCFMUSP, os medicamentos com validade igual ou inferior a 12 (doze) meses deverão apresentar validade equivalente a pelo menos 2/3 (dois terços) do prazo de validade total.

Sustentabilidade

4.1. Só será admitida a oferta de produto previamente notificado/registrado na ANVISA, conforme a Lei nº 6.360, de 1976 e Decreto nº 8.077, de 2013.

4.2. Na instituição há equipe dedicada ao serviço de gerenciamento de resíduos hospitalares, com processos e fluxos estabelecidos com base na legislação pertinente, de modo a realizar este trabalho de evitar impactos ambientais.

Garantia da Contratação

4.3. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

5. Levantamento de Mercado

Lote 1, Itens 1, 3, 6 a 13: Considerando que após a realização da pesquisa, utilizando todos os parâmetros estabelecidos na legislação específica e indicações da equipe técnica, verificamos que no histórico de compras anteriores, nos últimos 07 anos, os itens foram registrados pela empresa GRIFOLS BRASIL LTDA, que demonstrou o atendimento pleno das exigências do HCFMUSP, conforme o documento anexo a este ETP. Este fato, no entanto, pela dinâmica do mercado, em princípio não indica ser o único fornecedor do ramo e/ou marca capaz de concorrer na licitação em andamento.

Lote 2: Considerando que após a realização da pesquisa, utilizando todos os parâmetros estabelecidos na legislação específica e indicações da equipe técnica, verificamos que no histórico de compras anteriores, nos últimos 09 anos, os itens foram registrados pela empresa KOVALENT DO BRASIL LTDA, que demonstrou o atendimento pleno das exigências do HCFMUSP, conforme o documento anexo a este ETP. Este fato, no entanto, pela dinâmica do mercado, em princípio não indica ser o único fornecedor do ramo e/ou marca capaz de concorrer na licitação em andamento.

6. Descrição da solução como um todo

A aquisição dos produtos se dará por meio da modalidade Pregão Eletrônico - Sistema de Registro de Preço. A modalidade pretendida confere vantagens para administração pública, tendo em vista haver a necessidade de contratações permanentes ou frequentes do objeto, com previsão de entregas parceladas, mediante as demandas efetivas das áreas usuárias, evitando perdas de produto e/ou financeiras.

Visa substituir atual ata de registro de preço, conforme histórico de processos vigentes, com validade de 12 meses.

Os fornecedores que assinarem a Ata de Registro de Preços estarão obrigados a celebrar as contratações.

A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.

As contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços serão formalizadas mediante a emissão de nota de empenho.

Constitui condição para a celebração da contratação, bem como para a realização dos pagamentos dela decorrentes, a inexistência de registros em nome do fornecedor no “Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais– CADIN ESTADUAL”. Esta condição será considerada cumprida se a devedora comprovar que os respectivos registros se encontram suspensos, nos termos do artigo 8º, §§ 1º e 2º. Da Lei Estadual nº 12.799/2008

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

As quantidades a serem adquiridas foram definidas com base no consumo histórico da Instituição, acrescido de 50%, refletindo as necessidades programadas e as projeções de demanda do Hospital das Clínicas da FMUSP para o período de vigência da contratação.

8. Estimativa do Valor da Contratação

[Conteúdo Sigiloso | Justificativa: Os estudos sobre preços referenciais constam no Processo administrativo nº 145.00009353/2026-96 de caráter restrito, mediante justificativa nos autos, considerando o tratamento sigiloso do orçamento desta contratação, respaldado pela Lei 14.133/2021, facultando-se sua publicidade após os julgamentos das propostas. As vantagens do orçamento sigiloso são inúmeras, dentre elas pontuamos as seguintes: a) busca diminuir a assimetria de informações entre a administração e o licitante e, dentre podemos citar: b) estimula os licitantes a apresentarem propostas reais de preços, de acordo com os seus custos efetivos; c) dificulta a participação de empresas sem expertise, com menor capacidade de planejamento ou responsabilidade técnica na confecção das propostas; busca fazer com que os licitantes apresentem suas melhores propostas; d) fomenta a negociação; (v) busca evitar o conluio nas licitações, ou seja, tem por escopo principal selecionar a proposta mais vantajosa para a administração. Desta forma informamos que os arquivos deste processo serão restringidos após a avaliação jurídica até a abertura da sessão no processo, sendo disponibilizados para os cidadãos após abertura da sessão do pregão. Portanto o orçamento estimado da contratação no pregão não consta do edital, tornando público apenas divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas no Termo de Referência.]

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Quanto ao parcelamento da solução, segue ao disposto no artigo 40, inciso V alínea b da Lei 14.133/2021. Considera-se viável a aquisição em lotes, levando em consideração características técnicas semelhantes, diferenças de tamanhos, na forma como foi expresso nesta demanda, faz-se necessário para obter êxito na licitação, uma vez que para os itens agrupados em lotes existe maior vantajosidade e consequentemente maior concorrência por parte das empresas interessadas.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

A presente contratação não guarda interdependência ou tem correlação com outros DFDs.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

Os itens previstos nesta contratação estão de acordo com o planejamento da Instituição para o exercício 2026.

12. Resultados Pretendidos

Como benefícios resultantes desta aquisição espera-se melhor atender às demandas do Hospital das Clínicas de São Paulo - HCFMUSP, agilizar e conferir maior segurança ao atendimento do paciente por meio da disponibilidade dos materiais de consumo necessários e adequados. Além disso, visa a manutenção das pactuações e contratualizações acordadas entre a instituição e gestores públicos, de forma a atender plenamente a execução do Atendimento Integral e Descentralizado no SUS no Estado de São Paulo.

13. Providências a serem Adotadas

Não serão necessárias novas providências para a adequação da Instituição, nem capacitação específica de servidores para atuarem na contratação e fiscalização do contrato, vez que o HCFMUSP dispõe de recursos físicos, humanos e tecnológicos padronizados para fins de gestão de recebimento de bens de consumo corrente.

14. Possíveis Impactos Ambientais

Na instituição há equipe dedicada ao serviço de gerenciamento de resíduos hospitalares, com processos e fluxos estabelecidos com base na legislação pertinente, de modo a realizar este trabalho de evitar impactos ambientais.

Só será admitida a oferta de produto previamente notificado/registrado na ANVISA, conforme a Lei nº 6.360, de 1976 e Decreto nº 8.077, de 2013.

15. Equipe de apoio pregão

Equipe de Apoio:

Edna Leitão,

Vania Froes,

Claudenira Maria,

Evelyn Rodrigues.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

NATHALIE TEODORO VITAL

Supervisora



Assinou eletronicamente em 01/06/2026 às 11:18:37.

ELIZABETH MIYUKI ISSI

Assistente Administrativo



Assinou eletronicamente em 01/06/2026 às 09:44:32.

17. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

17.1. Justificativa da Viabilidade

Conforme exposto neste documento e nos demais constantes no processo SEI 145.00009353/2026-96, esta equipe de planejamento considera que a aquisição é viável, em razão do necessário atendimento do objeto para o Hospital das Clínicas da FMUSP, conforme planejamento anual da Instituição e disponibilidade no mercado, conforme demonstra o histórico de compras e de consumo dos últimos anos constante dos autos.