ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE SAO PAULO

Documento de Formalização de Demanda 801/2026

Informações Básicas

Número do artefato	UASG	Editado por	Atualizado em
801/2026	92301-ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE SAO PAULO	ALEXIA VICTORIA DOMINGOS DA SILVA	27/10/2026 08:31 (v 0.7)

Status
ASSINADO

Outras informações

Categoria	Número da Contratação	Processo Administrativo
II - compra, inclusive por encomenda/Bens de consumo	475/2026	145.00025379/2026-81

Informações Preliminares

Informações preliminares

REQUISITANTE

Órgão:	Hospital das Clinicas de São Paulo - FMUSP
Setor Requisitante (Unidade/Setor/Departamento):	Suprimentos de Medicamentos
Responsável pela demanda: Matrícula: E-mail: Telefone: Responsável pela demanda: Matrícula: E-mail: Telefone:	PRISCILA FARIA FRANCA 45536 priscila.franca@hc.fm.usp.br (11) 2661-9570 / 9241 ROSA ANGELA FERREIRA 35366 rosa.ferreira@hc.fm.usp.br (11) 2661-5040

DATA PRETENDIDA PARA A CONCLUSÃO DA CONTRATAÇÃO: 08/01/2027

PREVISÃO DE PRAZO DE EXECUÇÃO, APÓS A CELEBRAÇÃO DO CONTRATO: 12 (doze) meses.

GRAU DE PRIORIDADE DA CONTRATAÇÃO: Média

1. Descrição sucinta do objeto

1.1 Solicitação de aquisição de **SOLUCAO CARDIOPLEGICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML E OUTROS** nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Item	Especificação	Código	Cód Siafisico	CADMAT	Unid. de Medida	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
1	SOLUCAO CARDIOPLEGICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10 ML. FORMULA : 1,6 G DE CLORETO DE MAGNESIO, 596 MG DE CLORETO DE POTASSIO, 136 MG DE CLORIDRATO DE NOVOCAINA, VEICULO QSP 10,0 ML. CADA 10 ML CONTEM 0,8 MEQ DE POTASSIO, 1,6 MEQ DE MAGNESIO, 2,4 MEQ DE CLORO. MEDICAMENTO MANIPULADO.	12020018	4409108	449575	AMPOLA	4.100	23,4930	96.321,30
2	ISOPRENALINA (CLORIDRATO) 0,2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO MANIPULADO. O(s) rótulo(s) das embalagens primária e /ou secundário devem conter os tópicos abaixo, conforme recomendações da RDC 67 /2007 e RDC 36/2013 de segurança do paciente:	12030005	3972976	401887	AMPOLA	1.224	34,1735	41.828,36

	Denominação do(s) fármaco (s), segundo DCB; Concentração(ões)/dosagem (ns) do(s) fármaco(s); Número de unidades ou peso ou volume contido; Via de administração; Número de registro da formulação no Livro de Receituário (ou número de lote); Data de manipulação; Prazo de validade; Identificação da farmácia; C.N.P.J.; Endereço completo do estabelecimento; Nome do farmacêutico responsável técnico com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional.							
3	IODOPOVIDONA (PVPI), CONCENTRAÇÃO:5%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO5ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: MEDICAMENTOS MANIPULADOS	12130005	4412583	461988	FRASCO	1.870	26,9267	50.352,92
4	AZUL DE METILENO (CLORETO DE METILTIONINIO) 1 % SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5 ML. MEDICAMENTO MANIPULADO. O(s) rótulo(s) das embalagens primária e /ou secundário devem conter os tópicos abaixo, conforme recomendações da RDC 67 /2007 e RDC 36/2013 de segurança do paciente: Denominação do(s) fármaco (s), segundo DCB; Concentração(ões)/dosagem (ns) do(s) fármaco(s); Número de unidades ou peso ou volume contido; Via de administração; Número de registro da formulação no	12140020	2621894	277529	AMPOLA	8.002	10,2090	81.692,41

	Livro de Receituário (ou número de lote); Data de manipulação; Prazo de validade; Identificação da farmácia; C.N.P.J.; Endereço completo do estabelecimento; Nome do farmacêutico responsável técnico com o respectivo número de inscrição no Conselho Regional.							
Valor Total -				**R$ 270.194,99**				

1.2 O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 67.985, de 27 de setembro de 2023.

2. Justificativa da necessidade

2.1. A contratação em questão se faz necessária para o atendimento das necessidades correntes dos serviços assistenciais do Hospital das Clínicas de São Paulo da FMUSP, com previsão no planejamento Anual da Instituição do exercício de 2026 e conforme histórico de consumo anexo.

3. Estimativa de quantidade e valores

3.1. A estimativa de quantidades e valores da contratação está prevista no campo 1. Descrição sucinta do objeto, cujo valor **total** estimado é de **R$ 270.194,99** para o exercício de **2026.**

4. Vinculação ou dependência com outro DFD

4.1. A execução deste DFD não tem dependência prévia com execução de outro DFD.

5. 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.

ALEXIA VICTORIA DOMINGOS DA SILVA

Assistente Administrativo

Assinou eletronicamente em 26/10/2026 às 13:58:21.

DAVID BRATEFICHR

Supervisor

PRISCILA FARIA FRANCA

Equipe de apoio

Assinou eletronicamente em 27/10/2026 às 08:10:19.

ROSA ANGELA FERREIRA

Equipe de apoio

Assinou eletronicamente em 27/10/2026 às 08:31:18.