



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

1. OBJETO DA CONTRATAÇÃO

É objeto desta solicitação a aquisição em caráter emergencial de insumos para equipamentos específicos e instalados nas unidades - Hospital Estadual Carlos Chagas (HECC), Instituto Estadual de Cardiologia Aloysio de Castro (IECAC), Instituto Estadual de Tisiologia Ary Parreiras (IETAP), Hospital Estadual Santa Maria (HESM) , Instituto Estadual de Diabetes e Endocrinologia (IEDE), Hospital Estadual Eduardo Rabelo (HEER) – que realizam testes em Bioquímica Clínica, Citologia (hemograma) e Coagulação (TAP, PTT) para atendimento das demandas das unidades.

As especificações e quantidades dos insumos segundo os equipamentos são apresentadas nos quadros abaixo:

Quadro 2. Testes bioquímicos para o Analisador Bioquímico A15 - BYOSYSTEMS

LOTE	ITEM	ID SIGA	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
2	21	64699	REAGENTE ALBUMINA, APRESENTAÇÃO: TESTE, APLICAÇÃO: DOSAGEM ALBUMINA Código Do Item: 6810.023.0004	TESTE	5.100
	22	64701	REAGENTE UREIA, METODO: COLORIMETRICA UMIDA, APRESENTAÇÃO: TESTE, APLICAÇÃO: DOSAGEM UREIA Código Do Item: 6810.084.0007	TESTE	11.550
	23	64697	REAGENTE CALCIO, APRESENTAÇÃO: TESTE, APLICAÇÃO: DOSAGEM CALCIO, METODO: N/D Código Do Item: 6810.031.0005	TESTE	3.300
	24	64693	CREATININA, METODO: COLORIMETRICA UMIDA, APRESENTAÇÃO: TESTE, APLICAÇÃO: DOSAGEM CREATININA Código Do Item: 6810.242.0007	TESTE	11.700
	25	64696	REAGENTE GLICOSE, METODO: COLORIMETRICA UMIDA, APLICAÇÃO: DOSAGEM GLICOSE, APRESENTAÇÃO: N/D Código Do Item: 6810.057.0007	TESTE	11.400
	26	64702	REAGENTE BILIRRUBINA, METODO: COLORIMETRICA UMIDA, APRESENTAÇÃO: DOSAGEM BILIRRUBINA TOTAIS, APLICAÇÃO: TESTE Código Do Item: 6810.030.0009	TESTE	3.000
	27	64704	REAGENTE BILIRRUBINA, METODO: COLORIMETRICA UMIDA, APRESENTAÇÃO: BILIRRUBINA DIRETA, APLICAÇÃO: TESTE Código Do Item: 6810.030.0010	TESTE	3.000



Governo do Estado do Rio de Janeiro
 Secretaria de Estado de Saúde
 Fundação Saúde

28	64760	REAGENTE PROTEINAS TOTAIS,METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DETERMINACAO PROTEINAS TOTAIS, APRESENTACAO: TESTE Código Do Item: 6810.436.0001	TESTE	5.100
29	89367	REAGENTE FOSFATASE, TIPO: DETERMINACAO FOSFATASE ALCALINA, APLICACAO: DOSAGEM PARA APARELHO AUTOMATIZADO EM SISTEMA MODULAR, METODO: COLORIMETRICA UMIDA Código do Item: 6810.053.0007	TESTE	3.750
30	64774	REAGENTE GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE, APRESENTACAO: TESTE, APLICACAO: DETERMINACAO GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE POR COLORIMETRIA UMIDA Código Do Item: 6810.056.0004	TESTE	4.200
31	64724	REAGENTE TRANSAMINASES, TIPO: AST, TGO, APRESENTACAO: TESTE, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DOSAGEM AST (TGO) Código Do Item: 6810.080.0009	TESTE	6.900
32	64725	REAGENTE TRANSAMINASES, TIPO: ALT, TGP, APRESENTACAO: TESTE, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DOSAGEM ALT (TGP) Código Do Item: 6810.080.0010	TESTE	6.900
33	64817	REAGENTE AMILASE, APRESENTACAO: TESTE, METODO: CLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DETERMINACAO AMILASE Código Do Item: 6810.024.0005	TESTE	510
34	64780	REAGENTE LIPASE, TIPO ANALISE: DETERMINACAO LIPASE POR COLORIMETRIA UMIDA Código Do Item: 6810.064.0002	TESTE	330
35	64781	REAGENTE MAGNESIO, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DETERMINACAO MAGNESIO Código Do Item: 6810.065.0004	TESTE	1.500
36	64773	REAGENTE DETERMINACAO PROTEINAS URINARIAS, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DOSAGEM PROTEINA URINARIA E LIQUIDOS BIOLOGICOS Código Do Item: 6810.043.0002	TESTE	360
37	22798	REAGENTE CREATINA QUINASE, TIPO: CK TOTAL, METODO: N/D, APLICACAO: BIOQUIMICA/CLINICA TESTE BANCADA DOSAGEM Código do Item: 6810.037.0002	UN	1.590
38	90232	REAGENTE CREATINA QUINASE, TIPO: FRACAO MB, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DOSAGEM PARA APARELHO AUTOMATIZADO EM SISTEMA MODULAR Código do Item: 6810.037.0010	TESTE	390
39	146416	REAGENTE PROTEINA-C REATIVA, METODO: COLORIMETRIA UMIDA, APLICACAO: DOSAGEM PARA APARELHO AUTOMATIZADO EM SISTEMA MODULAR, FORMA FORNECIMENTO: TESTE Código do Item: 6810.070.0013 (ID -	UN	1.860

Quadro 4. Exames citológicos para Analisador Hematológico MICROS 60 A

ITEM	ID SIGA	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
------	---------	-----------	-------	--------



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

41	117498	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: CONJUNTO COMPLETO E PRONTO PARA USO, ANÁLISE: HEMOGRAMA COMPLETO PARA APARELHO AUTOMATIZADO, MÉTODO: OTICO (LASER) Código do Item: 6810.381.028	TESTE	7.200
----	--------	--	-------	-------

Quadro 5. Exames da coagulação para Analisador SYSMEX CA-560

LOTE	ITEM	ID SIGA	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
42	40	90239	TESTE TEMPO COAGULACAO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TROMBOPLASTINA ATIVADA, COMPOSIÇÃO: TROMBOPLASTINA Código do Item: 6810.181.0012	UND	9.300
	41	86425	REAGENTE PREPARADO APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA, ALBUMINA BOVINA E SOLUÇÃO TAMPÃO, MÉTODO: TEMPO DE TROMBINA (TT) Código do Item: 6810.381.0133	UND	9.300

Quadro 6. Exames da coagulação para Analisador CLOT TIME

LOTE	ITEM	ID SIGA	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
4	44	90239	TESTE TEMPO COAGULACAO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TROMBOPLASTINA ATIVADA, COMPOSIÇÃO: TROMBOPLASTINA Código do Item: 6810.181.0012	UND	1.890
	45	86425	REAGENTE PREPARADO APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: TROMBINA BOVINA LIOFILIZADA, ALBUMINA BOVINA E SOLUÇÃO TAMPÃO, MÉTODO: TEMPO DE TROMBINA (TT) Código do Item: 6810.381.0133	UND	9.300

Todos os insumos necessários para a operação dos equipamentos, tais como diluentes, soluções, líquidos de lavagem, calibradores, controles, etc devem ser fornecidos junto aos reagentes.

Justifica-se o agrupamento dos itens em lotes pelo fato de que os insumos serão utilizados nos respectivos equipamentos, que já se encontram instalados nas unidades e preparados para funcionamento com os reagentes próprios.

Com a presente aquisição almeja-se alcançar a realização de exames laboratoriais de emergência para os pacientes internados nas unidades relacionadas, por um período de 90 (noventa) dias.



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Com a presente aquisição pretende-se dar continuidade ao ressuprimento de insumos para garantir a realização de exames de análises clínicas emergenciais em bioquímica, hematologia e coagulação nas unidades anteriormente relacionadas por um período de 90 (noventa) dias. A contratação é mandatória frente aos motivos abaixo:

- a descontinuidade do contrato de prestação de serviços de exames laboratoriais pela Secretaria de Estado de Saúde, interrompendo de forma repentina a prestação do serviço;
- a necessidade de manter nas unidades exames laboratoriais de urgência, garantindo a assistência mais urgente;
- a requisição administrativa dos bens e serviços afetados a exames de análises clínicas, entre outros, pela SES (Resolução SES/1549 de 26/06/2017), mantendo as unidades com os equipamentos instalados e disponíveis para a manutenção dos exames emergenciais, restando necessários os insumos para o seu pleno funcionamento.

O quantitativo solicitado está baseado no número de exames realizados para pacientes internados durante mês de maio/2017, informado pelas unidades. Cumpre esclarecer que o quantitativo solicitado para atender 90 dias visa estar adequado ao período estabelecido na Resolução SES/1549 de 26/06/2017, ao tempo de andamento do processo licitatório para a aquisição dos insumos e alocação dos equipamentos.

3. JUSTIFICATIVA DOS QUANTITATIVOS SOLICITADOS

Os quantitativos dos testes realizados e informados pelas unidades estão apresentados nas tabelas abaixo.

Tabela 2: Nº testes bioquímicos realizados no analisador bioquímico A15 – BYOSISTEMS – maio/2017

TESTE	HERR	IETAP	HESM	IEDE	TOTAL
GLICOSE	1.500	150	150	2.000	3.800



Governo do Estado do Rio de Janeiro
 Secretaria de Estado de Saúde
 Fundação Saúde

UREIA	1.500	200	150	2.000	3.850
CREATINA	1.500	200	200	2.000	3.900
TGO	500	150	150	1.500	2.300
TGP	500	150	150	1.500	2.300
GGT	200	100	100	1.000	1.400
FAL	150	100	100	900	1.250
BILIRRUBINA T	200	100	150	550	1.000
BILIRRUBINA D	200	100	150	550	1.000
ALBUMINA	500	100	100	1.000	1.700
PROTEÍNA	500	100	100	1.000	1.700
CALCIO	100	50	50	900	1.100
MAGNESIO	100	100	50	250	500
CPK TOTAL	100	10	20	400	530
CKMB	100	10	10	10	130
PCR	400	70	50	100	620
PROTEÍNA URINÁRIA	20	10	10	80	120
LIPASE	30	30	30	20	110
AMILASE	30	40	80	20	170

Tabela 4: N° testes citológicos realizados no analisador hematológico MICROS 60 A - maio/2017

TESTE	IETAP	HESM	IEDE	TOTAL
HEMOGRAMA COMPLETO	200	200	2.000	2.400

Tabela 5: N° testes da coagulação realizados no analisador SYSMEX CA-500 - maio/2017

TESTE	IECAC	HECC	TOTAL
TAP	1.600	1.500	3.100
PTT	1.600	1.500	3.100

Tabela 6: N° testes da coagulação realizados no analisador CLOT TIME - maio/2017

TESTE	HEER	IETAP	HESM	IEDE	TOTAL
TAP	400	50	30	150	630
PTT	400	50	30	150	630



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Licença de Funcionamento Sanitário ou Cadastro Sanitário, frente aos órgãos regulados nas seguintes hipóteses:
- b.1) A Licença de Funcionamento Sanitário LFS, emitido pelo Órgão Sanitário competente. Caso a LFS esteja vencida, deverá ser apresentado também o documento que comprove seu pedido de revalidação, interposto dentro do prazo estipulado na lei para que haja a renovação automática;
- b.2) O Cadastro Sanitário poderá ser apresentado no lugar da Licença de Funcionamento Sanitário, desde que seja juntado pelo Licitante os atos normativos que autorizam a substituição.
- b) Atestado de capacidade técnica - ACT (pessoa jurídica), que comprove desempenho de atividade pertinente e compatível em características, prazos e/ou quantidades com o objeto da licitação, através de um ou mais atestados, fornecidos por pessoa jurídica de direito público ou privado;
- c) Registro do material (produtos/insumos/reagentes) na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

5. AMOSTRA E CATÁLOGOS:

- 5.1.Será exigida a apresentação de catálogo: SIM NÃO
- 5.2.Será exigida a apresentação de amostra: SIM NÃO

6. DOS PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA

Prazo de Entrega dos insumos:

A entrega dos reagentes e insumos é única e imediata, após a retirada da nota de empenho. No ato da entrega os insumos deverão ter validade mínima de 85% do seu período total de validade. Caso a validade seja inferior ao que está aqui estabelecido, a empresa deverá se comprometer formalmente, por meio de carta, a efetuar a troca dos insumos que venham ter a sua validade expirada, sem qualquer ônus para a administração.



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

Local e endereço de entrega:

Fundação Saúde: Avenida Padre Leonel Franca, nº 248, Gávea – Rio de Janeiro/RJ,
CEP 22451-000

Telefone: (21) 2334-5010

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Quanto ao fornecimento do produto especificado, a CONTRATADA se obriga a:

- a) Entregar os produtos nos prazos acima mencionados, tão logo sejam cientificados para a retirada da ordem de serviço;
- b) Responsabilizar-se pela qualidade e procedência dos produtos, bem como pela inviolabilidade de suas embalagens até a entrega dos mesmos à FS, garantindo que o seu transporte, mesmo quando realizado por terceiros, se faça segundo as condições estabelecidas pelo fabricante, notadamente no que se refere às temperaturas mínimas e máximas, empilhamento e umidade;
- c) Apresentar quando da entrega dos produtos, toda a documentação relativa às condições de armazenamento e transporte desde a saída dos mesmos do estabelecimento do fabricante;
- d) Repor todas as perdas de Kits e/ou acessórios, por falha do produto ou problemas no equipamento;

Rio de Janeiro, 18 de julho de 2017.

MARCIA VILLA NOVA
ID: 3122536-5

CARLA BOQUIMPANI
Diretora Técnico Assistencial – Fundação Saúde
CRM 52.60694-5 ID 31203973