

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: Secretaria Municipal de saúde

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com os departamentos vinculados, em atendimento as necessidades dos setores e secretaria do Município de Oeiras do Pará.

1. OBJETO: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de materiais e insumos laboratoriais, destinados a suprir, de forma adequada e contínua, as demandas operacionais dos departamentos e unidades vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará.

2. JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO

2.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará tem como missão garantir o acesso da população aos serviços de saúde com qualidade, integralidade e equidade. Para que isso seja possível, é imprescindível assegurar o fornecimento contínuo de materiais e insumos laboratoriais que viabilizem a realização de exames e procedimentos essenciais no diagnóstico, monitoramento e tratamento de diversas enfermidades.

Atualmente, a rede municipal de saúde, composta por unidades básicas, hospital de pequeno porte e a Unidade Fluvial, enfrenta constante demanda por exames laboratoriais de rotina e de média complexidade. A escassez ou a interrupção no fornecimento dos insumos laboratoriais compromete diretamente a eficiência dos atendimentos prestados, impactando negativamente a saúde dos usuários do sistema público.

Dentre os materiais e insumos a serem adquiridos, destacam-se: tubos de coleta, reagentes, lâminas, ponteiras, seringas, entre outros itens indispensáveis à realização de exames hematológicos, sorológicos, bioquímicos e microbiológicos. A padronização e qualidade desses produtos são fundamentais para a fidedignidade dos resultados laboratoriais e segurança dos pacientes e profissionais.

Diante do exposto, justifica-se plenamente a contratação de empresa para aquisição de material e insumos laboratoriais, como medida indispensável à manutenção das ações e serviços de saúde de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará.

3. Quantitativo de material a ser contratado

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1.	GLICOSE ENZIMÁTICO 500ML	KIT	120
2.	COLESTEROL TOTAL ENZIMÁTICO 200ML	KIT	100
3.	COLESTEROL HDL ENZIMÁTICO 25ML	KIT	100
4.	TRIGLICERÍDEOS ENZIMÁTICO 250ML	KIT	100
5.	ÁCIDO ÚRICO ENZIMÁTICO 200 ML	KIT	80
6.	CREATININA CINÉTICA UV 250ML	KIT	80
7.	UREIA ENZIMÁTICO 500 ML	KIT	80
8.	TGO CINÉTICO (AST) 100ML	KIT	80
9.	TGP CINÉTICO (ALT) 100ML	KIT	80
10.	VDRL 250 TESTES 5,0ML	KIT	80
11.	ASO LATEX 2,5ML - 100T	KIT	80
12.	PROTEÍNA C REATIVA (PCR-LATEX) 2,5ML	KIT	80
13.	FATOR REUMATOIDE (FR-LATEX) 2,5 ML 100T	KIT	80
14.	BETA HCG STRIP 25 MUL C/100T	KIT	120
15.	PSA RAPID TESTE C/10	KIT	140
16.	INSTANT PROV 3 X 500ML (PANOTICO)	KIT	80
17.	LUGOL FRACO 1% (GRAM) 1000ML	KIT	80
18.	FITA DE URINA COLOR CHECK 100T	KIT	140
19.	LÂMINA FOSCA LAPIADA C/50	CAIXA	200



20.	LÂMINA LISA LAPIADA C/50	CAIXA	200
21.	LAMÍNULA 24 X 24 MM C/100	CAIXA	200
22.	TUBO VACUO T.ROXA EDTA K3 4ML (PET) C/100	PCT	800
23.	TUBO VACUO T. AMARELA GEL ATIVADOR 4ML (VIDRO) c/100	PCT	240
24.	TUBO VACUO T. VERMELHA SECO 4ML (PET) C/100	PCT	800
25.	TUBO VACUO T. AMARELA GEL SEP ATIVADOR 5ML (PET) c/100	PCT	160
26.	COLETOR 50ML C/PA INDIVIDUAL NÃO ESTERIL T.BRANCA	UND	20.000
27.	PONTEIRA AMARELA 0-200UL C/COROA PCT/1000	PCT	15
28.	GIEMSA 1000ML	LTS	60
29.	AZUL DE METILENO ZIEHL NEELSEN 1000ML	LTS	100
30.	ÓLEO DE EMERSÃO 100ML	UND	500
31.	SAL FOSFATADO 500G	KG	30
32.	LANCETAS AUTOMÁTICA CAIXA C/100 UND	CAIXA	1600
33.	BANDEJA PLASTICA EM ABS P/20 LAMINAS	UND	100
34.	PROVETA PLASTICA 100ML	UND	160
35.	PISSETA MARRON 500ML	UND	200
36.	PIPETA PASTEUR GRAD 3ML ESTERIL	UND	200

4. PREVISÃO DE CONTRATO

4.1. A contratação é um processo complexo que envolve várias etapas e setores. Considerando o tempo necessário para cada etapa, a secretaria de saúde estima a previsão de finalização em 60 (sessenta) dias úteis, assim permitindo a continuidade dos serviços essenciais garantindo a qualidade e disponibilidade dos serviços prestados.

Oeiras do Pará, 02 de setembro de 2025.

MONICA LEAL DA
COSTA:6768936
1234

Assinado de forma
digital por MONICA LEAL
DA COSTA:67689361234
Dados: 2025.09.23
105121-03100

Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM- GP/PMOP nº 003/2025 – 02/01/2025