



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD**  
**PARA POSSÍVEL CONTRATAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO**

<b>UNIDADE REQUISITANTE:</b> Laboratório			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Andréia Bastos Alborghetti Rossi		<b>MATRÍCULA:</b> 2184	
<b>E-MAIL:</b> laboratorio@hmtrmogiguacu.com		<b>TELEFONE:</b> (19) 3891.9444 ramal 221	
<b>1 – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO</b>			
<p>O presente documento tem como objetivo, a aquisição de testes rápidos para detecção de Dengue IGG e IGM, Dengue NS1, Sangue oculto, Influenza, COVID, beta HCG, meios de cultura e lenços umedecidos para assepsia, visando manutenção do atendimento aos pacientes desse município e nosocômio.</p> <p>A contratação ocorrerá por meio de LICITAÇÃO REGISTRO DE PREÇOS, conforme Art. 82 da Lei nº 14.133/2021.</p> <p>Através de levantamento realizado utilizando o sistema IDS para aferir o consumo mensal, e pesquisa de preços conforme Art. 12 do decreto 27.090, de 22/01/2024, após cálculos foi observado o mérito em solicitar a quantidade correspondente à uma média de consumo correspondente ao período de 5 (cinco) meses acrescendo quantidades prevendo possíveis picos e aumento de consumo, visto que o teste rápido para detecção de Sangue Oculto houve um aumento expressivo de 95% comparado ao ano de 2021, que tomou-se por base para abertura de licitação.</p> <p>Os testes de COVID houve falha na licitação, e segundo o Ministério da Saúde, essa doença apresenta um quadro clínico que varia de infecções assintomáticas a quadros respiratórios graves, de acordo com OMS, as pessoas idosas e as que têm outras comorbidades tem maior risco de ficarem gravemente doentes, mas qualquer pessoa pode pegar a COVID-19 e apresentar um quadro severo, tornando-se indispensável a realização do teste para manejo clínico do paciente.</p> <p>A coloração de Ziehl Neelsen é utilizado para a detecção dos bacilos álcool-ácido-resistentes (BAAR), um dos principais pilares para o adequado controle da tuberculose pulmonar baseia-se no seu diagnóstico laboratorial precoce, bem como o acompanhamento da eficácia do tratamento e a eventual ocorrência de resistência às drogas do esquema terapêutico de primeira linha.</p>			
<b>2 – DO OBJETO</b>			
<p>O objeto será a contratação de empresa para o fornecimento sob demanda através da emissão da Autorização de Fornecimento, visando atender à necessidade do laboratório para realização dos exames deste município e nosocômio.</p>			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Teste rápido para dengue, in vitro, indicado para detecção tanto do antígeno NS1, podendo identificar tanto por amostras de soro, plasma ou sangue total com alto grau de especificidade e sensibilidade, capaz de detectar todos os quatro sorotipos da dengue, o kit deve conter diluentes de ensaio, pipetas capilares de 10ul, conta-gotas para o teste, leitor visual e manual de instruções	Teste	500
2	Teste rápido para identificação qualitativa de anticorpos IgG e IgM para o vírus da Dengue tipos 1, 2, 3 e 4 em amostras de soro, plasma ou sangue total com alto grau de especificidade e sensibilidade, o kit deve conter, diluentes de ensaio, pipetas capilares de 10ul, conta-gotas para o teste, leitor visual e manual de instruções	Teste	5.000
3	Teste rápido imunocromatográfico qualitativa para detecção de sangue oculto humano em fezes.	Teste	7.000
4	Teste rápido COVID - imunocromatográfico qualitativo para a detecção de antígenos do Sars-Cov-2 em amostras de swab da nasofaringe para o auxílio do diagnóstico de pacientes com suspeita da Covid-19. Somente para uso profissional em diagnóstico IN VITRO.	Teste	5.000
5	Teste imunocromatográfico rápido para a detecção qualitativa da gonadotrofina coriônica humana (hCG) no soro ou plasma para auxiliar na detecção precoce da gravidez, deverá ter a sensibilidade mínima de 10mIU/mL, e utilizar anticorpo monoclonal $\alpha$ -hCG e cabra IgG anti-camundongo em uma membrana de nitrocelulose com ouro coloidal marcado anticorpo monoclonal anti- $\beta$ -hCG como marcador, uma linha controle (C), deverá certificar o processo de reação na tira, existência da linha teste (T) determina se a amostra contém hCG	Teste	6.000
6	Placas de cultura contendo Agar Cromogênico Strepto B: Meio diferencial para isolamento e diferenciação de Streptococcus Grupo B (Streptococcus agalactiae), em pacotes com 10 placas	Pacote	120
7	Lenços Higiênicos umedecidos 20 cm X 15 cm (mais ou menos 3 cm ambas medidas) para coleta de urina - Sachê com dois lenços	Sachê	3.000
8	Conjunto de coloração de Ziehl Neelsen Contendo: 1 frasco com 500 mL de Azul de Metileno Concentrado	kit	6



# HOSPITAL MUNICIPAL "DR TABAJARA RAMOS" MOGI GUAÇU-SP



CNPJ 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde – Mogi Guaçu-SP – CEP 13843 – 085 – Telefone (19) 3891-9444.

	1 frasco com 500 mL de Álcool Ácido 3%		
	1 frasco com 500 mL de Fucsina Fenicada de Ziehl Neelsen		
9	Lâmina K cell para contagem de sedimentos urinários com 10 câmaras para leitura, com duas séries de nove círculos em cada câmara, totalizando 18 círculos facilmente visíveis em amplificação de 100x ao microscópio, sendo confeccionada em polimetilmetacrilato, com medidas de 83x31mm de cada lâmina, câmara de 9x7mm e espessura aproximada de 1,7mm.	Pacote	6
10	Fitas para teste de oxidase - frasco contendo 10 fitas	Frasco	5
11	Prova de tolerância a NaCl 6,5% pronto para uso - 10 tubos (MTS)	Pacote	10
12	Bile Esculina - Meio de cultura em tubo pronto para uso pacote com 10 tubos	Pacote	10
13	Teste rápido para H1N1/H3N2 - Influenza	Teste	500

### 3 – DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

O prazo de entrega dos bens é de 07 dias úteis, contados do envio da autorização de fornecimento.

O material deverá ser entregue no laboratório do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos, localizado na Avenida Padre Jaime, 1500 – Jardim Planalto Verde, das 7:30h às 15:30h.

### 4 – INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da União, mediante a dotação 20 - Materiais de Consumo.

Prazo de pagamento de 30 dias

### 5 – INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS

Não se verifica contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

### 6 – INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Andréia Bastos Alborghetti Rossi

Mogi Guaçu, 27 de março de 2024.

  
Andréia Bastos Alborghetti Rossi  
Coordenadora Laboratório

**Prefeitura Municipal de Mogi Guacu**  
**Evolução das Receções de Exames**

Mostrar = Quantidade  
Exame/Procedimento = 130 ou 131 ou 193 ou 588 ou 620 ou 588 ou 678 ou 625  
Agrupamento = Laboratório e Exame e Procedimento

	2020	2021	2022	2023	2024	Total
293 - HOSPITAL MUNICIPAL - LABORATORIO	6.617	10.284	7.201	2.565	2.943	29.610
130 - TESTE DE GRAVIDEZ - B-HCG (BETA, BHCG)	2.446	2.858	1.541	639	545	8.029
02.02.05.025-4 - 439 - 4 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	2.446	2.858	1.541	639	545	8.029
131 - EXAME TESTE RAPIDO - DENGUE IGM/IGG	2.677	323	2.045	604	848	6.497
02.14.01.012-0 - 88086 - 0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	2.677	323	2.045	604	848	6.497
193 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.494	2.800	1.735	950	1.043	8.022
02.02.04.014-3 - 418 - 3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.494	2.800	1.735	950	1.043	8.022
588 - EXAME TESTE RAPIDO - DENGUE NS1	0	0	23	5	6	34
02.14.01.012-0 - 88086 - 0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	0	23	5	6	34
620 - TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID19	0	4.303	1.571	311	420	6.605
02.14.01.016-3 - 69 - 3 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	0	4.303	1.571	311	420	6.605
625 - TESTE INFLUENZA A+B (H1N1)	0	0	286	54	2	342
02.13.01.022-4 - 6546 - 4 - IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	0	0	286	54	2	342
678 - EXAME CULTURA DE SECRECAO VAGINAL	0	0	0	2	79	81
02.02.08.008-0 - 564 - 0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	0	2	79	81
<b>Total</b>	<b>6.617</b>	<b>10.284</b>	<b>7.201</b>	<b>2.565</b>	<b>2.943</b>	<b>29.610</b>

## Evolução das Recepções de Exames

Mostrar = Quantidade

Exame/Procedimento = 130 ou 131 ou 193 ou 620 ou 588 ou 678 ou 625

Agrupamento = Laboratório e Exame e Procedimento

	Out/2023	Nov/2023	Dez/2023	Jan/2024	Fev/2024	Mar/2024	Total
293 - HOSPITAL MUNICIPAL - LABORATORIO	762	773	518	778	1025	1140	4996
130 - TESTE DE GRAVIDEZ - B-HCG (BETA, BHCG)	270	235	122	203	190	152	1172
02.02.05.025-4 - 439 - 4 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	270	235	122	203	190	152	1172
131 - EXAME TESTE RAPIDO - DENGUE IGM/IGG	50	38	37	51	305	492	973
02.14.01.012-0 - 88086 - 0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	50	38	37	51	305	492	973
193 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	366	340	240	398	342	303	1989
02.02.04.014-3 - 418 - 3 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	366	340	240	398	342	303	1989
588 - EXAME TESTE RAPIDO - DENGUE NS1	1	1	2	1	3	2	10
02.14.01.012-0 - 88086 - 0 - TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	1	2	1	3	2	10
620 - TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID19	57	144	104	123	167	130	725
02.14.01.016-3 - 69 - 3 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	57	144	104	123	167	130	725
625 - TESTE INFLUENZA A+B (H1N1)	18	15	11	1	1	0	46
02.13.01.022-4 - 6546 - 4 - IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	18	15	11	1	1	0	46
678 - EXAME CULTURA DE SECRECAO VAGINAL	0	0	2	1	17	61	81
02.02.08.008-0 - 564 - 0 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0	0	2	1	17	61	81
<b>Total</b>	<b>762</b>	<b>773</b>	<b>518</b>	<b>778</b>	<b>1025</b>	<b>1140</b>	<b>4996</b>