

Resposta de Esclarecimentos

Preenchimento da Coordenação de Compras

Objeto: Aquisição de Carro de Emergência

Processo nº SEI: 04024-00004512/2026-93

CP nº: 184/2026

Data do recebimento da solicitação de esclarecimento: 07/07/2026

Data de envio ao fornecedor: 07/07/2026

Preenchimento do responsável pela resposta ao esclarecimento

QUESTIONAMENTOS:

Para avaliarmos o modelo do carrinho a orçar é preciso que me envie por gentileza a padronização interna de medicamentos e materiais que pretendem organizar no carrinho.

Nossos carrinhos possuem organizadores internos em todas as gavetas, precisamos da padronização para avaliarmos tamanho e desenvolvermos layout após aprovado.

RESPOSTAS:

Conforme solicitado, encaminho, em anexo, a conferência do carro de emergência conforme solicitado.

Responsável pelo processo:

Helen Albuquerque Silveira
Analista de Compras

Conferência - Carro de Emergência

Cód	MEDICAMENTOS	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
22886	ADENOSINA (TRIFOSFATO) 6MG SOL INJ 3MG/ML AMPOLA 2 ML	2					
22899	AMIODARONA (CLORIDRATO) 150MG SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA	3					
22946	ATROPINA (SULFATO) 0,25MG SOL INJ 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	3					
23897	DEXAMETASONA (CETATO/FOSFATO)	2					
23931	DOBUTAMINA (CLORIDRATO) 250MG SOL. INJET. 12,5MG/ML AMP	2					
24313	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1 MG SOLUÇÃO INJET 1MG/ML AMP	10					
24151	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG PO P SOL INJET	2					
23915	LIDOCAINA SOLUCAO INJETAVEL 2% (20MG/ML) FA 20ML	1					
124391	LIDOCAINA (CLORIDRATO) GELEIA 20 MG/G BISNAGA 30G USO T	1					
23952	NOREPINEFRINA (HEMITARTARATO) 2MG/ML – 8MG	2					
24365	SULFATO DE MAGNESIO 50% SOL INJET 4 MEQ/ML-AMP PLASTIC	2					
27631	SUGAMADEX 200 MG SOL INJETÁVEL 100MB/ML FRASCO AMPOLA 2 ML	1					
Cód	PSICOTRÓPICO	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23905	DEXTROCETAMINA (CETAMINA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	2					
23907	DIAZEPAM 10MG SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML - AMPOLA 2ML	2					
23995	FENITOINA (SODICA) 250MG SOL INJET 50MG/ML – AMPOLA 5ML	1					
24002	FENOBARBITAL (SOD) 200MG SOL INJET 100MG/ML AMPOLA DE 2ML IM	2					
24030	FENTANILA (CITRATO) - SOL INJET 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	2					
24139	FLUMAZENIL 0,5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML	1					
24059	MIDAZOLAM (CLORIDRATO) 15 MG SOL INJET 5MG/ML - AMPOLA 3ML	2					
24146	NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4MG SOL INJET 0,4MG/ML AMPOL	1					
Cód	ELETRÓLITOS DE ALTA CONCENTRAÇÃO	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23009	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (1MEQ/ML) SOL INJET FR 250ML	1					
23008	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (1MEQ/ML) SOL INJET AMP PLAS	5					
23859	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJET 3,4 MEQ/ML AMP PLAS 10ML	2					
24352	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL 1 AMPOLA 10ML	4					
24343	GLICONATO CÁLCIO 10% SOL INJET 0,46 MEQ/ML AMPOLA 10ML	4					
Cód	SOLUÇÕES	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
22887	AGUA PARA INJETAVEIS - AMPOLA PLASTICA 10 ML	5					

22888	AGUA PARA INJETÁVEIS – FRASCO OU BOLSA 1000ML	1					
23858	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJET 0,154 MEQ/ML AMP PLAS	10					
23855	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJET BOLSA OU FR 250ML S/P	2					
23856	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJET BOLSA OU FR 500ML S/P	2					
24348	GLICOSE 5% SOL INJET BOLSA OU FRASCO 500ML S/PVC	1					
24359	RINGER (CLORETOS DE Na, k, Ca) + LACTATO SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 500ML	1					

MATERIAIS

Cód	TIPOS DE EQUIPO	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23100	EQUIPO C/CAMARA GRAD.100/150ML S/AG. C/INJ. LAT. C	1					
23984	EQUIPO INTERMEDIARIO 2VIAS CURTO PINCA CLAMP (POLIFIX)	2					
23979	EXTENSOR 2 VIAS COM CONECTOR VALVULADO DE PRESSÃO POSITIVA NEONATAL	2					
23106	EQUIPO INTRAFIX PARENTERAL P/BOMBA INFUSAO (EUROFIX)	2					
23104	EQUIPO P/MEDICACAO FOTOSENSIVEL P/BOMBA INF. NUTRI	2					
23133	EQUIPO P/SORO C/INJETOR LATERAL C/2,40M MINIMO DE	1					
Cód	JELCO / AGULHAS / SERINGAS / CATETERES / ESCALPE	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23007	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X12 C/BISEL S/MANDRIL (aspiração)	10					
23025	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X7 C/BISEL S/MANDRIL	5					
23028	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 30X8,0 C/BISEL S/MANDR	5					
23076	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 14G	2					
23078	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 16G	2					
23080	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 18G	2					
23083	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 20G	2					
23085	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 22G	2					
23087	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 24G	2					
23209	SERINGA DESCARTAVEL C/CAP.1ML ESCALA EM ML BICO CE	5					
23210	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 3 ML S/AGULHA	5					
23211	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5ML S/AGULHA	5					
23212	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	5					
23213	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 20 ML S/AGULHA	5					
Cód	SONDAS	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23237	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 4 C/ORIFICIO TERMI	1					
23238	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 6 C/ORIFICIO TERMI	1					

23239	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 8 C/ORIFICIO TERMI	1					
23240	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 C/ORIFICIO TERMIN	1					
23241	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 C/ORIFICIO TERMIN	1					
23334	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 6 (CURTA)	1					
23335	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 8 (LONGA)	1					
23336	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.10 (LONGA)	1					
23337	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.12 (LONGA)	1					
23338	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.14 (LONGA)	1					
23340	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.16 (LONGA)	1					
Cód	LUVAS	Quant. Padrão	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_
24495	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 6,5 EM LATEX PUNHO	2					
24497	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,0 EM LATEX PUNHO	2					
24499	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,5 EM LATEX PUNHO	2					
24501	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 8,0 EM LATEX PUNHO	2					
Cód	TUBOS ENDOTRAQUEAIS / CÂNULAS	Quant. Padrão	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_	Quant. Falta _/_
24466	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 2,5	2					
24467	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 3,0	2					
24468	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 3,5	2					
24469	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 4,0	2					
24470	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 4,5	2					
24472	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF 5,0	2					
27567	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 3,0	2					
27563	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 3,5	2					
27565	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 4,0	2					
27566	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 4,5	2					
24440	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 5,0	2					
24454	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 5,5	2					
24456	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 6,0	2					
24457	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 6,5	2					
24458	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF 7,0	1					
23222	CÂNULA DE GUEDEL P.V.C.N 0	1					
23225	CÂNULA DE GUEDEL P.V.C N. 2	1					
23227	CÂNULA DE GUEDEL P.V.C N. 4	1					
24133	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PLÁSTICO	1					

Cód	MATERIAIS DIVERSOS	Quant. Padrão	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____	Quant. Falta ____/____
23046	AGULHA PARA PUNÇÃO INTRAÓSSEA 15G - ADULTO	1					
23049	AGULHA PARA PUNÇÃO INTRAÓSSEA 18G - PEDIÁTRICO	1					
23970	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5CM, ESTERIL, COM 11FIOS/C	3					
23402	CURATIVO ADESIVO DE FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 9CMX12CM (TEGADERM)	2					
24093	ELETRODO INFANTIL	10					
24173	FIO MONOCRYL Nº 5	1					
23202	LÂMINA DE BISTURI Nº 11	1					
24113	MÁSCARA LARINGEA n º 1,5	1					
24115	MÁSCARA LARINGEA n º 2,0	1					
24302	TORNEIRA DESCARTÁVEL C/TRES VIAS	3					

As medicações que terão validade vencida em 03 meses deverão ser retiradas do carro, bem como os excessos.

Item	Medicação ou Material	Data da Conferência	Data de validade	Quant.	Trocado? (Sim ou Não)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

REGISTRO DE REPOSIÇÃO					
Medicamentos e materiais que estavam faltando e foram repostos					
Item	Medicação ou Material	Data da Conferência	Data de validade	Quant.	Trocado? (Sim ou Não)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Conferência

Lacre antes da Conferência:

Novo Lacre:

Motivo da Abertura:

Responsável pela
Conferência:

Data: ____/____/____

Ciência do
Supervisor:

Data: ____/____/____

Conferência

Lacre antes da Conferência:

Novo Lacre:

Motivo da Abertura:

Responsável pela Conferência:	Data: ____/____/____
Ciência do Supervisor:	Data: ____/____/____
Conferência	
Lacre antes da Conferência:	
Novo Lacre:	
Motivo da Abertura:	
Responsável pela Conferência:	Data: ____/____/____
Ciência do Supervisor:	Data: ____/____/____
Conferência	
Lacre antes da Conferência:	
Novo Lacre:	
Motivo da Abertura:	
Responsável pela Conferência:	Data: ____/____/____
Ciência do Supervisor:	Data: ____/____/____
Conferência	
Lacre antes da Conferência:	
Novo Lacre:	
Motivo da Abertura:	
Responsável pela Conferência:	Data: ____/____/____
Ciência do Supervisor:	Data: ____/____/____