

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 57 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 06

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAO  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Bandagem 21 Bolso de Umas  
MARCA/FABRICANTE: CVRTEC  
FORNECEDOR/ EMPRESA: Hoyer Hospitalia Ltda.  
N. AMOSTRAS: 02

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO
  - QUANTO A RESISTÊNCIA
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA

Aprovado ( ) Reprovado Justificativa
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
  - ACABAMENTO DAS BORDAS
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM

Aprovado ( ) Reprovado Justificativa
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - PRATICIDADE
  - FUNCIÓNABILIDADE DO MATERIAL
  - FORMA DE DESCARTE

Aprovado ( ) Reprovado Justificativa
- 4. OUTROS:
  - ( ) Aprovado ( ) Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gravassa Orriella  
CARGO/FUNÇÃO: Inspetor  
ASSINATURA: GOREN, SP. 08542

Empresa: Fones do Anatel  
CORREX SP 35.460-ENF

PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado ( ) Reprovado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 59 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 24

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD

DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Computar Rayson 4 Pivo Latium  
MARCA/FABRICANTE: OVRATEC  
FORNECEDOR/EMPRESA: Hoyer Hospitales Plan N. AMOSTRAS: 02

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM

QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  
PRESEÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE  
PRESEÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO  
QUANTO A RESISTÊNCIA  
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA

Aprovado ( ) Reprovado

Justificativa

2. QUALIDADE

QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO  
PRESEÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS  
ACABAMENTO DAS BORDAS  
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM

Aprovado ( ) Reprovado

Justificativa

3. DESEMPENHO DURANTE O USO:  
PRATICIDADE  
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL  
FORMA DE DESCARTE

Aprovado ( ) Reprovado

Justificativa  
Instituto bem  
funcionando  
com qualidade

4. OUTROS:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Ornela  
CARGO/FUNÇÃO: Engenheiro  
ASSINATURA: [Assinatura]

Endereço: Rua Domíngos  
CORREIA SP 605642  
CORREIOS SP 35.460-218

PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado ( ) Reprovado

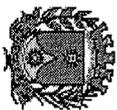
SAD

Serviço de Atenção

Domiciliar

Araraquara

APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 44/23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 16

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD

DATA DO ENVIO DA FICHA: 24/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Creme Baurina 200g N. AMOSTRAS: 02  
MARCA/FABRICANTE: HELIANTO  
FORNECEDOR/EMPRESA: Novo Case Com Qualidade Hosp. Vila D'Água

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM  
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  Aprovado ( ) Reprovado Justificativa  
PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE  
PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO  
QUANTO A RESISTÊNCIA  
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA

2. QUALIDADE  
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  Aprovado ( ) Reprovado Justificativa  
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO  
PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS  
ACABAMENTO DAS BORDAS  
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM

3. DESEMPENHO DURANTE O USO:  Aprovado ( ) Reprovado Justificativa  
PRATICIDADE  
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL  
FORMA DE DESCARTE

4. OUTROS: ( ) Aprovado ( ) Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Ornela  
CARGO/FUNÇÃO: Enfermeiro  
ASSINATURA: [Signature] PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado ( ) Reprovado

SAD  
Serviço de Atenção  
Domiciliar  
Araraquara



135/23



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 52 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 08

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 01/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Comprimido para adesivo de Regimato de Coloso 10x10mm  
MARCA/FABRICANTE: MARINA ALGI N. AMOSTRAS: 02 PESSOAS  
FORNECEDOR/EMPRESA: Leval Prod. Med. Conv. L. TXX.

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa: .....
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE .....
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO .....
  - QUANTO A RESISTÊNCIA .....
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA .....
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa: .....
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO .....
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS .....
  - ACABAMENTO DAS BORDAS .....
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM .....
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - PRATICIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa: Ver embalagem nova
  - FUNCIÓNABILIDADE DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa: Ver embalagem nova
  - FORMA DE DESCARTE  Aprovado  Reprovado Justificativa: Ver embalagem nova
- 4. OUTROS:  Aprovado  Reprovado Justificativa: Ver embalagem nova

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Regina Oliveira  
CARGO/FUNÇÃO: Regista  
ASSINATURA: [Signature]  
PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado

SAD  
Serviço de Atendimento  
Domiciliar  
Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 45/23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 02

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD.

DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Póscor. Produto colorido. Caixa fina 10x10 cm. MARCA/FABRICANTE: Com. da Dym. N. AMOSTRAS: 02 placas. FORNECEDOR/EMPRESA: Copeland. My Educ. Hosp. Fala. Curitiba

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO A RESISTÊNCIA  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - ACABAMENTO DAS BORDAS  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - PRATICIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - FORMA DE DESCARTE  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 4. OUTROS:  Aprovado  Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: ... CARGO/FUNÇÃO: ... ASSINATURA: ...

PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado  Reprovado

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 46 / 23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 9 e 20

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Hidrogel Amarelo (SEM Adesivo)  
MARCA/FABRICANTE: CARECEL  
FORNECEDOR/EMPRESA: Bepard, Medicos Home Valdo Betti  
N. AMOSTRAS: 02

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM	( ) Aprovado	(X) Reprovado	Justificativa
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL			
PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE			
PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO			
QUANTO A RESISTÊNCIA			
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA			
2. QUALIDADE	( ) Aprovado	(X) Reprovado	Justificativa
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL			
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO			
PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS			
ACABAMENTO DAS BORDAS			
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM			
3. DESEMPENHO DURANTE O USO:	( ) Aprovado	(X) Reprovado	Justificativa
PRATICIDADE			
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL			
FORMA DE DESCARTE			
4. OUTROS:	( ) Aprovado	( ) Reprovado	Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gavaia Ornela  
 CARGO/FUNÇÃO: Engenheiro  
 ASSINATURA: [Assinatura]  
 COREMA SP 605642  
 PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado

SAD  
Serviço de Atenção  
Domiciliar  
Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 53 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 18

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD

DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Canotinho de Espuma de Poliestireno e Prata 10x10cm  
MARCA/FABRICANTE: ESPUMA GENTLE AS.  
FORNECEDOR/EMPRESA: Korol, Prod. MKA. N. AMOSTRAS: 02

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input checked="" type="checkbox"/> Reprovado	Justificativa
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL			
PRESEÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE			
PRESEÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO			
QUANTO A RESISTENCIA			
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA			
2. QUALIDADE	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input checked="" type="checkbox"/> Reprovado	Justificativa
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL			
QUANTO A RESISTENCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO			
PRESEÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESIDUOS			
ACABAMENTO DAS BORDAS			
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM			
3. DESEMPENHO DURANTE O USO:	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input checked="" type="checkbox"/> Reprovado	Justificativa
PRATICIDADE			
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL			
FORMA DE DESCARTE			
4. OUTROS:	<input type="checkbox"/> Aprovado	<input checked="" type="checkbox"/> Reprovado	Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Assistente  
 ASSINATURA: [Assinatura]  
 FERNANDA TOLEDO DA SILVA  
 COPEX-SP 35.460-ENF

PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado

SAD  
Serviço de Atenção  
Domiciliar  
Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 58 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 19 e 20

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 24/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 01/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Bandagem Plástica  
MARCA/FABRICANTE: VITAL TAPE  
FORNECEDOR/EMPRESA: Hoyer, Hospício Riva

N. AMOSTRAS: 02

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa: embalagem de bulas
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO
  - QUANTO A RESISTÊNCIA
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa: nos pontos onde os materiais estão usados aprovados
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
  - ACABAMENTO DAS BORDAS
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - PRATICIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
  - FORMA DE DESCARTE
- 4. OUTROS:
  - Aprovado  Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Moraes  
CARGO/FUNÇÃO: Engenheiro de Alimentos  
ASSINATURA: [Signature] CPF: 605442-9  
FONELE: (13) 3391-1111  
PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 55 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 25

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD.
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Filtro Transponível Polimérico 100cm x 10cm
MARCA/FABRICANTE: POLAR FIX
FORNECEDOR/EMPRESA: Polar Fix Indústria e Comércio Ltda
N. AMOSTRAS: 2. Rolos

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL
PRESEÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE
PRESEÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO
QUANTO A RESISTÊNCIA
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA
 Aprovado ( ) Reprovado Justificativa

2. QUALIDADE
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO
PRESEÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
ACABAMENTO DAS BORDAS
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM
 Aprovado  Reprovado Justificativa
Resistência adequada para
uso em ambiente hospitalar
com validade de 30 dias
e não apresenta
impurezas ou
resíduos.

3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
PRATICIDADE
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
FORMA DE DESCARTE
 Aprovado  Reprovado Justificativa
Praticidade de manipular os
resíduos.

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Garcia Ornela
CARGO/FUNÇÃO: Zelador
ASSINATURA:
PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado  Reprovado

SAD
Serviço de Atenção
Domiciliar
Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

Nº 51/23

PREÇO: 135/23

LOTE: 26

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Flim Transporter de bolus para 100ml x 10cm.  
MARCA/FABRICANTE: Pharma Fix  
FORNECEDOR/EMPRESA: Local Prod. Med. Com. e Suc. Pharma N. AMOSTRAS: 01 226

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM  Aprovado  Reprovado Justificativa  
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  
PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE  
PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO  
QUANTO A RESISTÊNCIA  
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA

2. QUALIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa  
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO  
PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS  
ACABAMENTO DAS BORDAS  
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM

3. DESEMPENHO DURANTE O USO:  Aprovado  Reprovado Justificativa  
PRATICIDADE  
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL  
FORMA DE DESCARTE

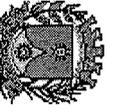
4. OUTROS:  Aprovado  Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Giovanni Ornela  
CARGO/FUNÇÃO: Engenheiro  
ASSINATURA: SAD PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado  
CÓDIGO: 0394334-59/483442 FORTALEÇAMENTO DO MATERIAL: 0394334-59/483442  
CÓDIGO: 0394334-59/483442

Serviço de Apoio  
Domiciliar  
Araraquara

AMOSTRA REPROVADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 56/23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 27

SAD

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: .....  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Hidro gel com Agente  
MARCA/FABRICANTE: FOUR FIX  
FORNECEDOR/EMPRESA: Fornecedor Industrial e Comercio Ltda.  
N. AMOSTRAS: 02 tubos

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - Aprovado
  - Reprovado
  - Justificativa
- QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL
- PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE
- PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO
- QUANTO A RESISTÊNCIA
- QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA
- 2. QUALIDADE
  - Aprovado
  - Reprovado
  - Justificativa: Não atende aos requisitos necessários para uso
- QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL
- QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO
- PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
- ACABAMENTO DAS BORDAS
- MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - Aprovado
  - Reprovado
  - Justificativa
- PRATICIDADE
- FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
- FORMA DE DESCARTE
- 4. OUTROS:
  - Aprovado
  - Reprovado
  - Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: *Regina Gervasio Dantida*  
CARGO/FUNÇÃO: *Coordenadora de Controle de Qualidade*  
ASSINATURA: *[Signature]* COREN-SP 885642

*[Signature]*  
FARMACIA: *Farmácia Hermes de Almeida*  
COREN-SP 95.460-ENF

PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado

NOT APPROVED

SAD  
Serviço de Atendimento  
Domiciliar  
Araraquara



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 54 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 29 e 30

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 01/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Quantidade: 10x10, não adunada, caixa, e placa técnica 10x10  
MARCA/FABRICANTE: LABOR BIALTA N. ASSINATO K5, 21da. N. AMOSTRAS: 02  
FORNECEDOR/EMPRESA: Nova Con Comercial Hosp. Ltda.

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL:  Aprovado ( ) Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE: .....
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO: .....
  - QUANTO A RESISTÊNCIA: .....
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA: .....
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado Justificativa: Nos detalhes, observamos pontos de desuniformidade presentes no verso do produto
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO: .....
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS: .....
  - ACABAMENTO DAS BORDAS: .....
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM: .....
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO: ( ) Aprovado (X) Reprovado Justificativa
- PRATICIDADE: .....
- FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL: .....
- FORMA DE DESCARTE: .....
- 4. OUTROS: ( ) Aprovado ( ) Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: *Rogério Roberto Ornelas*  
 CARGO/FUNÇÃO: *Engenheiro*  
 ASSINATURA: *[Signature]* *COFEN 66542*  
 Fone: *[Signature]* *60REX-SP 35.460-ENF*

PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado

SAD Serviço de Atendimento Farmacêutico Municipal Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 49/23

PRÉGIO: 135/23

LOTE: 21 e 32

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD

DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Curativo composto por fibra polipropileno 10x10cm  
MARCA/FABRICANTE: Coloplast MATAIN Reptar - AG. N. AMOSTRAS: 02  
FORNECEDOR/EMPRESA: Nova Col. Comercial Ottonia Ltda.

AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO A RESISTÊNCIA  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 2. QUALIDADE
  - QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - ACABAMENTO DAS BORDAS  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - PRATICIDADE  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - FUNCIÓNABILIDADE DO MATERIAL  Aprovado  Reprovado Justificativa
  - FORMA DE DESCARTE  Aprovado  Reprovado Justificativa
- 4. OUTROS:  Aprovado  Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: *Carla Maria de Jesus*  
CARGO/FUNÇÃO: *Coordenadora de Saúde*  
ASSINATURA: *[Signature]*

NOME: *[Signature]*  
CARGO/FUNÇÃO: *Farmacêutica*  
ASSINATURA: *[Signature]*

PARECER TÉCNICO FINAL:  Aprovado  Reprovado

SAD  
Serviço de Atenção  
Domiciliar  
Araraquara

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 50 / 23

PREGÃO: 135/23 LOTE: 12

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD.
DATA DO ENVIO DA FICHA: 24/04/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Curativos de Adesivos de Polimero de Silicone e pasta 10x10 cm
MARCA/ FABRICANTE: Medica - VITA MEDICAL
FORNECEDOR/ EMPRESA: expand medics hospitalar e mais

AValiação

- 1. EMBALAGEM: ( ) Aprovado (X) Reprovado
QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL
PRESENCIA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE
PRESENCIA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO
QUANTO A RESISTÊNCIA
QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA
Justificativa:

2. QUALIDADE: ( ) Aprovado (X) Reprovado
QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL
QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO
PRESENCIA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
ACABAMENTO DAS BORDAS
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM
Justificativa:

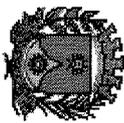
3. DESEMPENHO DURANTE O USO: ( ) Aprovado (X) Reprovado
PRATICIDADE
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
FORMA DE DESCARTE
Justificativa:

4. OUTROS: ( ) Aprovado ( ) Reprovado
Justificativa:

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME:
CARGO/FUNÇÃO: S.A.D.
ASSINATURA:
PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 48/23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 21222

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: S.A.D.  
DATA DO ENVIO DA FICHA: 21/09/23  
DATA DO RETORNO DA FICHA: 10/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Cavetris de 1ml de 1ml e 2mg/ml de meto. 15x25cm.  
MARCA/FABRICANTE: BIPHIN SUCONE AS  
FORNECEDOR/EMPRESA: Natave Comercio Hospitalar Ltda  
N. AMOSTRAS: 02

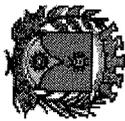
AVALIAÇÃO

- 1. EMBALAGEM
  - ( ) Aprovado (X) Reprovado
  - Justificativa: nos estudos em descritivos
- 2. QUALIDADE
  - ( ) Aprovado (X) Reprovado
  - Justificativa: nos estudos em descritivos
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
  - ( ) Aprovado (X) Reprovado
  - Justificativa: nos estudos em descritivos
- 4. OUTROS:
  - ( ) Aprovado (X) Reprovado
  - Justificativa: nos estudos em descritivos

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Oliveira  
 CARGO/FUNÇÃO: Enfermeiro  
 ASSINATURA: [Assinatura]  
 PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado

NOT APPROVED



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 47/23

PREGÃO: 135183

LOTE: 13214

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SPT

DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/09/23

DATA DO RETORNO DA FICHA: 09/10/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Curativos de Filmax de alta capacidade de absorção e fralda 15x15  
MARCA/FABRICANTE: FILMATEX - RESINATO AS N. AMOSTRAS: 02  
FORNECEDOR/EMPRESA: MORGANE COMERCIAL HEMIBRAN

AVALIAÇÃO

1. EMBALAGEM

QUANTO AOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL

PRESENÇA DE DATA DE FABRICAÇÃO E/OU PRAZO DE VALIDADE

PRESENÇA DE DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO

QUANTO A RESISTÊNCIA

QUANTO A FACILIDADE DA ABERTURA

2. QUALIDADE

QUANTO AO ACABAMENTO DO MATERIAL

QUANTO À RESISTÊNCIA E/OU DURABILIDADE DURANTE O USO

PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS

ACABAMENTO DAS BORDAS

MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM

3. DESEMPENHO DURANTE O USO:

PRATICIDADE

FUNCIÓNABILIDADE DO MATERIAL

FORMA DE DESCARTE

4. OUTROS:

( ) Aprovado (X) Reprovado

Justificativa

Não atende ao descarte

( ) Aprovado (X) Reprovado

Justificativa

( ) Aprovado (X) Reprovado

Justificativa

Justificativa  
- não é adequado, não foi feita absorção  
- não tem poder higienizador por dias  
- não tem 1 hora.

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Estanislau da Ornela

CARGO/FUNÇÃO: Zilene de Brito  
ASSINATURA: [assinatura]

Fernanda Torres do Amaral  
COREX-SP 35.460-ENP

PARECER TÉCNICO FINAL: ( ) Aprovado (X) Reprovado

NOT APPROVED