



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 63/23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 3 e 4

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAS
DATA DO ENVIO DA FICHA: 25/10/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 07/11/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Material reutilizável de - Causa ativado el Plata. N AMOSTRAS: 01 de cada. Distribuidor da Prod. Hospitalar Ltda.
MARCA/FABRICANTE: CASEX
FORNECEDOR/EMPRESA: Mediplus Comercio de Material Hospitalar Ltda. e Hospitec Distribuidor de Prod. Hospitalar Ltda.

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

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

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Angélica Sanyssa Ornela
CARGO/FUNÇÃO: Enfermeiro
ASSINATURA: Angélica Sanyssa Ornela
CORENS: SP-065642

PARECER TÉCNICO FINAL: () Aprovado (X) Reprovado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 64/23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 28

SAD

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO:
DATA DO ENVIO DA FICHA: 29/10/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 01/11/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: hidrogel com olograto N. AMOSTRAS: 2
MARCA/FABRICANTE: CHASEX
FORNECEDOR/EMPRESA: Hosp Benc Distribuidora de Produtos Hospitalares

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
 FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
 FORMA DE DESCARTE
 () Aprovado () Reprovado Justificativa
4. OUTROS:

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME:
CARGO/FUNÇÃO: Agente de Gerência Geral de Enfermagem
ASSINATURA: Coren 5.576.942-2

PARECER TÉCNICO FINAL: () Aprovado (X) Reprovado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 66/23

PREGÃO: 135/23

LOTE: 09

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD
DATA DO ENVIO DA FICHA: 31/10/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 09/11/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Kit de qgl Amoxfc sem org natio
MARCA/FABRICANTE: HELIANTO
FORNECEDOR/EMPRESA: HELIANTO FARMACALHOS
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: obtido ao descarte

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Urriola
CARGO/FUNÇÃO: Sup. Material
ASSINATURA: [Signature]
PARECER TÉCNICO FINAL: Aprovado () Reprovado

[Signature]
Município de Araraquara
Enfermeira
Nº 66/23



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 67 / 23

PREGÃO: 135 / 23

LOTE: 10

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD
DATA DO ENVIO DA FICHA: 01/10/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 09/11/23

DADOS DO PRODUTO

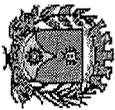
DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Indicador Amarelo sem Aguardo
MARCA/FABRICANTE: THARMAFAST / OMISSNER N. AMOSTRAS: 1 UNID
FORNECEDOR/EMPRESA: Gemvical do Brasil Produtos Medicos Ltda

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: embalagem amarela sem
aguardo e os dados
de validade presentes.
- 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: apresenta impurezas
no local do laboratório
- PRATICIDADE
- FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
- FORMA DE DESCARTE
4. OUTROS: Aprovado Reprovado Justificativa:

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gonçalves Oriáda PARECER TÉCNICO FINAL: Aprovado Reprovado
CARGO/FUNÇÃO: Atendente
ASSINATURA: [Signature] COBENS - SR. 35/191



PREFEITU

SE

ALMOX

FICHA DE PARECER TÉCNICO

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD
DATA DO ENVIO DA FICHA: 31/10/13
DATA DO RETORNO DA FICHA: 09/11/13

D

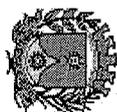
DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Função de
MARCA/FABRICANTE: Coloplas
FORNECEDOR/EMPRESA: Nova com Conduca

- 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
PRESENÇA DE IMPUREZAS, SUJIDADES E/OU RESÍDUOS
ACABAMENTO DAS BORDAS
MEDIDA OU PESO ESPECIFICADO NA EMBALAGEM
- 3. DESEMPENHO DURANTE O USO:
PRATICIDADE
FUNCIONABILIDADE DO MATERIAL
FORMA DE DESCARTE
- 4. OUTROS:

DADOS DO A

NOME: Rogério Gilberto Ornela
CARGO/FUNÇÃO: Presidente do Conselho Municipal de Saúde
ASSINATURA: [Signature]

[Signature]
C. M. ALMOXTZ



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALMOXARIFADO CENTRAL DE MEDICAMENTOS

FICHA DE PARECER TÉCNICO

Nº 69 / 23

PREGÃO: 135 / 23 LOTE: 22

NOME DO LOCAL DA AVALIAÇÃO: SAD
DATA DO ENVIO DA FICHA: 31/10/23
DATA DO RETORNO DA FICHA: 09/11/23

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL/PRODUTO: Unidade de transf de soro e soro de prata
MARCA/FABRICANTE: COOLCAST BY ATAIN SUIÇONE S.A. S.A. N. AMOSTRAS: 02 placas
FORNECEDOR/EMPRESA: Novo Cor. Comunal Hospital

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
- PRAATICIDADE
- FUNCIÓNABILIDADE DO MATERIAL
- FORMA DE DESCARTE
- 4. OUTROS: Aprovado () Reprovado Justificativa

DADOS DO AVALIADOR E PARECER TÉCNICO FINAL

NOME: Rogério Gignassi Ortella
CARGO/FUNÇÃO: Coordenador de Insumos
ASSINATURA: [Assinatura] PARECER TÉCNICO FINAL: () Aprovado Reprovado

[Assinatura]
COORDENADOR DE INSUMOS
CORENS SP 33349