



Americana, 07 de abril de 2021.

**Ao**

**Setor de Licitações**

**Assunto:** Parecer e análise da amostra apresentada e marcas.

Conforme previsto no edital do **Pregão Presencial nº. 01/2021** de Materiais de Enfermagem segue **ANEXOS** os pareceres técnicos da Equipe de Enfermagem das amostras apresentadas:

**Lote 04:**

A amostra apresentada pela empresa Cirúrgica Fernandes da marca Unisis foi **reprovada** conforme parecer anexo.

A empresa segunda colocada Nacional Comercial, a marca já é utilizada neste Hospital e **aprovada**, não necessitado de amostra.

**Lote 07:**

A amostra apresentada pela empresa Belcher Farm. foi **aprovada** conforme parecer anexo.

**Lote 08:**

A amostra apresentada pela empresa Pontual Comercial foi **reprovada** conforme parecer anexo.

Segunda colocada a empresa Doctormed apresentar amostra para análise.

**Lote 29:**

A amostra apresentada pela empresa Quality foi **aprovada** conforme parecer anexo.

**Lote 30:**

A amostra apresentada pela empresa Pontual foi **aprovada** conforme parecer anexo.

**Lote 31:**

A amostra apresentada pela empresa Cirúrgica Fernandes foi **reprovada** conforme parecer anexo.



Segunda colocada da empresa **MEDEFE**, da marca Labor Import está marca já foi reprovada no PP.46/2019 com parecer da equipe de enfermagem com os seguintes dizeres:

*Ofertou produto da marca Labor Import, conforme se verifica em fotos e descritivos técnicos em pesquisas da internet o produto desta marca possui sistema de proteção da agulha parcial, ou seja, apenas da ponta da agulha o que esta Coordenação de Enfermagem classifica como atender parcial o conceito da NR 32 - SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE que determina proteção do acidente perfuro cortante e proteção quando ao Risco Biológico:*

*32.2.1 Para fins de aplicação desta NR, considera-se Risco Biológico a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos.*

*32.2.1.1 Consideram-se Agentes Biológicos os Microorganismos, geneticamente modificados ou não; as culturas de células; os parasitas; as toxinas e os príons.*

*O cateter que protege somente a ponta não atende na íntegra a NR 32, desta forma o cateter da marca Labor Import está **desclassificada**.*

Desta forma vamos aguardar a amostra solicitada para empresa MEDEFE pelo Setor de Licitação para análise da equipe de enfermagem do Hospital.

**Lote 34:**

A amostra apresentada pela empresa Doctor Med foi **reprovada** conforme parecer anexo, a empresa cotou produto sem fio guia, encaminhou email explicando.

Não há empresa segunda colocada.

**Lote 66:**

A amostra apresentada pela empresa Tecno 4 foi **aprovada** conforme parecer anexo.

**Lote 67:**

A amostra apresentada pela empresa Tecno 4 foi **aprovada** conforme parecer anexo.

**Lote 88:**

A amostra apresentada pela empresa Medimport foi **aprovada** conforme parecer anexo.

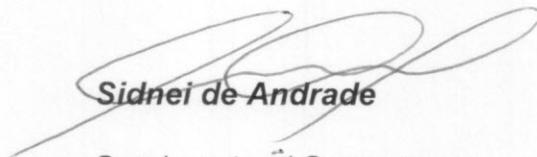
**Lote 99:**

A amostra apresentada pela empresa Quality foi **reprovada** conforme parecer anexo.

A empresa segunda colocada Max Medical já é nossa fornecedora deste material não sendo necessário amostra.

Os Registros da ANVISA dos produtos e os Alvarás ou Licenças de Funcionamentos, foram conferidos e atende o Edital.

Atenciosamente,



**Sidnei de Andrade**

Suprimentos & Compras

Matricula: 1670

Dr. Otávio



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
C.R. FERNANDES  
LOTE 04 ITEM 33/  
34

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de maio de 2021

Produto: ABULHA LONGA CAPIS 25x3 e 27x3 UNISIS

Esterilização ( ) óxido de etileno (x) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: QUÍMICA FERNANDES

Reg. M.S. nº: 1035.04.70170 Val. Reg. M.S.:      /      /     

Reg. Alvará nº:      Val. Reg. Alvará.:      /      /     

Representante:      Fone:     

Finalidade do Produto: ACESSO ANESTESIA

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável:      Setor:     

- Informações da embalagem: (x) Adequada ( ) Inadequada
- Abertura de Embalagem: ( ) Fácil (x) Intermediário ( ) Difícil
- Praticidade: ( ) Excelente ( ) Adequada (x) Inadequado
- Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório (x) Insatisfatório

Avaliação do teste: MÁ CONECTÃO DO CATHO  
- MUITO FLEXÍVEL

Parecer Final do Produto: ( ) aprovado (x) reprovado

Justifique: DIFICULDADE DE ALCANÇAR O OBJETIVO  
NÃO ADEQUADO PARA UNIÃO DAS ANESTESIAS

Dr. Carlos Otávio Gilberto  
CRM - 83030  
Anestesiologista  
Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:     

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:      /      /     

Nome e Assinatura

ccih



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
BELCHER  
LOTE 7 ITEM 45

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de Maio de 2021

Produto: Avental descart. 100% algodão 306gramas

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor (X) não estéril ( ) outros

Fornecedor: Belcher FAM.

Reg. M.S. nº: Val. Reg. M.S.: / /

Reg. Alvará nº: Val. Reg. Alvará: / /

Representante: Fone:

Finalidade do Produto: EOI

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Dra. Juliana Setor: SCIH

Informações da embalagem: (X) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: (X) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: (X) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequada

Desempenho do Produto: (X) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste:

- Avental para esterilização

- Não deve ser utilizado

nos banhos.

Parecer Final do Produto: (X) aprovado ( ) reprovado

Justifique:

Dra. Juliana Setor  
CCIH - Intencionalista  
CRM: 14073768

22/3/21

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: / /

Nome e Assinatura

CC 174



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"  
Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
ANUAL  
LOTE: 08 - ITEM 46

### LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de maio de 2021

Produto: Avental Impermeável Plástico FOX

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor  não estéril ( ) outros

Fornecedor: Dantual

Reg. M.S. nº: 0364460005 Val. Reg. M.S.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Reg. Alvará nº: \_\_\_ Val. Reg. Alvará.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Representante: \_\_\_ Fone: \_\_\_

Finalidade do Produto: EPI Banho / Escaldamento

### Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: \_\_\_ Setor: \_\_\_

Informações da embalagem: ( ) Adequada  Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste: \_\_\_

precisa ser melhor

Parecer Final do Produto: ( ) aprovado  reprovado

Justifique: \_\_\_

22/3/21

Assinatura Responsável

*Dra. Juliana Rêgo*  
CRP 11 - 14073759

### Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização: \_\_\_

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome e Assinatura



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.

Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021

QUALITY  
LOTE: 29 itens  
104  
105

USO NEO

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de maio de 2021

Produto: CATETER Central INSERÇÃO PERIFÉRICA J.9 e 3.0

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: QUALITY

Reg. M.S. nº: Val. Reg. M.S.: / /

Reg. Alvará nº: Val. Reg. Alvará.: / /

Representante: Fone:

Finalidade do Produto: USO NEONATAL

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Setor:

Informações da embalagem: ( ) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste:

Parecer Final do Produto:  aprovado ( ) reprovado

Justifique: Material já utilizado anteriormente. Não testado porque não houve procedimento.

Suelen D. G. Silva Vieira  
Enfermeira  
COREN-SP 183899  
07.04.2021  
Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: / /

Nome e Assinatura

VST  
Adulfo



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP

Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
PONTUAL

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

LOTE 30 ITEM: 106

Americana, 17 de maio de 20 21.

Produto: Cabeça Lado Unim 7Fn. 20cm.

Esterilização ( ) óxido de etileno (  ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: Pontual

Reg. M.S. nº: 80170870005 Val. Reg. M.S.:      /      /     

Reg. Alvará nº:      Val. Reg. Alvará.:      /      /     

Representante:      Fone:     

Finalidade do Produto: Acesso Cefálico

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável:      Setor:     

Informações da embalagem: (  ) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil (  ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente (  ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: (  ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste: Foi passado o c.v.c pela DR Kelly que fez a punção e resolveu a  
única coisa que falou foi que o material pouco sensível MAS passou e deu  
o mesmo sem dificuldade, Dr Kelly amarela o cabeçote central

Parecer Final do Produto: (  ) aprovado ( ) reprovado

Justifique:     

Nivaldo dos Santos  
Enfermeiro  
COREN-SP 17.7839  
Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:     

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:      /      /     

Nome e Assinatura

Fabíola



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP

Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021

C.R. FERNANDES

LOTE: 31. Jus 110a 115

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de Maio de 2021

Produto: CASEREL IV PERF. SEGURANCA PolyMed 14/16/18/20/22 e 246.

Esterilização  Óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: Cen. Fernandes

Reg. M.S. nº: 1015 04 70473 Val. Reg. M.S.: / /

Reg. Alvará nº: Val. Reg. Alvará: / /

Representante: Fone:

Finalidade do Produto: ACESSO VENOSO

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Setor:

Informações da embalagem:  Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil  Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente  Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório  Insatisfatório

Avaliação do teste: Abocath cateter 14/16/18/22

A equipe técnica Enf2 relata que o mesmo é muito robusto e machuca a pele e machuca o dispositivo para o manuseio.

Parecer Final do Produto: ( ) aprovado  reprovado

Justifique: # Equipe achou produto má qualidade

# Abocath nº 24 foi muito ruim no pediátrico

Fabíola Antonelli  
Enf. Esp. Mestre  
COREN 108732-SP

22/03/21

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: / /

Nome e Assinatura



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

P.P. 03/2021  
TECNO 4  
LOTE 66 ITENS:  
187/88/89

FÍSIO

Americana, 17 de maio de 20 21

Produto: FILTRO ANTIBACTERICIDA EMERAL ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL

Esterilização  Óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: TECNO 4

Reg. M.S. nº: 1034.2600050 Val. Reg. M.S.:      /      /     

Reg. Alvará nº:      Val. Reg. Alvará.:      /      /     

Representante:      Fone:     

Finalidade do Produto: USO ventilador Pulmonar

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Carla G. de O. G. Borsatto Setor: Fisioterapia

Informações da embalagem: ( ) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade:  Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste: produto atende as necessidades

Parecer Final do Produto:  aprovado ( ) reprovado

Justifique:     

Carla G. de O. G. Borsatto  
Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Carla G. de O. G. Borsatto  
CREFITO3 87751F  
32132281840

Manifestação da Comissão de Padronização:     

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:      /      /     

Nome e Assinatura

FISIO



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
TECNO 4

LOTE 67 ITEM 190

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de Março de 20 21.

Produto: FISIO Hela Adulto descart. TELEPEEP.

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: TECNO 4.

Reg. M.S. nº: 10342600047 Val. Reg. M.S.:     /     /    

Reg. Alvará nº:     Val. Reg. Alvará.:     /     /    

Representante:     Fone:    

Finalidade do Produto: USO VENTILADOR Pulmonar

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Carla G. de O. G. Borsatto Setor: Fisioterapia

Informações da embalagem: ( ) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: (x) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: (x) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste: produto atende as necessidades, porém devido ao alto custo preferimos utilizar HME ou (HE) HMEF.

Parecer Final do Produto: (x) aprovado ( ) reprovado

Justifique:    

Comissão de Padronização

Assinatura Responsável 

Carla G. de O. G. Borsatto  
CREFITO3 87751F  
32132281840

Manifestação da Comissão de Padronização:    

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:     /     /    

Nome e Assinatura



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

*ccitt*

*P.P. 03/2021*  
*MEDIMONT*  
*LOTE BB item 247*

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de maio de 2021  
 Produto: MASCARA tripla camada e/fitilho.  
 Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor (  ) não estéril ( ) outros  
 Fornecedor: MEDIMONT.  
 Reg. M.S. nº: 81829.770007 Val. Reg. M.S.:     /     /      
 Reg. Alvará nº:     Val. Reg. Alvará:     /     /      
 Representante:     Fone:      
 Finalidade do Produto: EDT

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: ccitt Setor: Dra Juliana  
 Informações da embalagem: (  ) Adequada ( ) Inadequada  
 Abertura de Embalagem: (  ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil  
 Praticidade: (  ) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado  
 Desempenho do Produto: (  ) Satisfatório ( ) Insatisfatório  
 Avaliação do teste:    

Parecer Final do Produto: (  ) aprovado ( ) reprovado  
 Justifique:    

*Dra. Juliana Ribon*  
ccih - Infectologia  
CRM: 140737SP

2213121

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:    

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:     /     /    

Nome e Assinatura



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.

Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
MEDIMONT  
LOTE: BB - ITEM 24B

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

CCiH

Americana, 17 de maio de 2021

Produto: TOUCA SANFONADA

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor (X) não estéril ( ) outros

Fornecedor: Medimont

Reg. M.S. nº: 807.197 2007 Val. Reg. M.S.: / /

Reg. Alvará nº: Val. Reg. Alvará: / /

Representante: Fone:

Finalidade do Produto: EPS

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Dra Juliana Setor: SciH

Informações da embalagem: (X) Adequada (X) Inadequada

Abertura de Embalagem: (X) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: (X) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: (X) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste:

Parecer Final do Produto: (X) aprovado ( ) reprovado

Justifique:

Demonstrado  
Ecológico  
poucos minutos

Dra Juliana Rê-m  
CCiH - Infectologia  
CRM: 140737/SP

Dra Juliana Rê-m  
CCiH - Infectologia  
CRM: 140737/SP

22/3/21

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: / /

Nome e Assinatura

UTI  
NEO



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

P.P. 03/2021  
QUALITY  
LOTE: 99 itens 265  
267

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de Março de 2021

Produto: Protetor ocular

Esterilização ( ) óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: QUALITY

Reg. M.S. nº: \_\_\_\_\_ Val. Reg. M.S.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reg. Alvará nº: \_\_\_\_\_ Val. Reg. Alvará: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Finalidade do Produto: USO UTI NEONATO

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável: Enf: Luciane Setor: UTI - NEO

Informações da embalagem: (X) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: (X) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente ( ) Adequada (X) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório (X) Insatisfatório

Avaliação do teste: Itens avaliados não atenderam à sua finalidade, sua estrutura não fixa à colcha do recém nascido com isso o oculo não consegue vedar,

Parecer Final do Produto: ( ) aprovado (X) reprovado

Justifique: Produto reprovado por não desempenhar a função recomendada, de ser, protetor ocular durante a terapia por foto, com esse oculo risco de lesão em retina;

Luciane Inocencio de Nascimento  
Enfermeira  
COREN-SP 190720

Suelen D. G. Silva Vieira  
Enfermeira  
COREN-SP 183899  
Suelen

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização: \_\_\_\_\_

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome e Assinatura



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA  
HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

Av. Saúde, nº 415 - Jd. N. Senhora de Fátima - Americana - SP.  
Tel.: 3471-6750 - Ramal 274 - 275 e 3471-6751

Macassado → Pontual

P.P. 03/2021  
DOCTOR  
P.P. LOTE 34  
ITEM 120

LAUDO TÉCNICO

( Avaliação de Produtos Novos )

Americana, 17 de maio de 2021

Produto: Cateter Pig Tail Suave 1.6m. 20cm. c/ fio guia INSIDUASIVE

Esterilização  Óxido de etileno ( ) vapor ( ) não estéril ( ) outros

Fornecedor: DOCTOR MED COM.

Reg. M.S. nº: 01 655 779 024 Val. Reg. M.S.:      /      /     

Reg. Alvará nº:      Val. Reg. Alvará.:      /      /     

Representante:      Fone:     

Finalidade do Produto: ACESSO

Resumo de Desempenho do Produto

Responsável:      Setor:     

Informações da embalagem: ( ) Adequada ( ) Inadequada

Abertura de Embalagem: ( ) Fácil ( ) Intermediário ( ) Difícil

Praticidade: ( ) Excelente ( ) Adequada ( ) Inadequado

Desempenho do Produto: ( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Avaliação do teste: Atende Edital Anexo E-mail da Empresa que não

atende Edital

Parecer Final do Produto: ( ) aprovado  reprovado

Justifique:     

Assinatura Responsável

Comissão de Padronização

Manifestação da Comissão de Padronização:     

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Data:      /      /     

Nome e Assinatura



compras FUSAME &lt;compras@fusame.com.br&gt;

---

**(sem assunto)**

---

Licitações &lt;licitacao@doctormedical.com.br&gt;

22 de março de 2021 15:38

Para: compras FUSAME &lt;compras@fusame.com.br&gt;

Cc: farmaceutica@doctormedical.com.br, vendas@doctormedical.com.br, vendas1@doctormedical.com.br

Boa tarde!

Sidnei,

Após análise da Farmaceutica, identificamos que o produto enviado não possui fio guia, cotamos o material errado.

Solicito desclassificação deste item.

Desde já agradeço.

Atenciosamente,

Alan Matos

Dep. Licitação

Email.: [licitacao@doctormedical.com.br](mailto:licitacao@doctormedical.com.br)

Tel.: 11 4552-6272

[Texto das mensagens anteriores oculto]