



<u>FOLHA DE INFORMAÇÃO</u>	PROCESSO	ANO	FOLHA	RUBRICA
	228	2024	308	CPL

AO ALMOXARIFADO/SAH,

Solicitamos emitir **PARECER TÉCNICO** de modo a proceder à análise das especificações das **PROPOSTAS** constante nas fls. 271 a 307 dos licitantes classificados provisoriamente em **primeiro lugar**, conforme procedimento licitatório realizado neste processo.

Pedimos que seja encaminhada a resposta o mais breve possível para que possamos dar prosseguimento ao certame.

Obs.: Item 02 - Fracassado

Em, 26 de Agosto de 2024

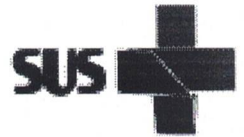

SANDRA PINTO BARRA
PREGOEIRA/SAH



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.294/0001-82 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinetedirecao@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



FOLHA DE INFORMAÇÃO	PROCESSO	ANO	FOLHA	RUBRICA
	228	2024	309	ALMOXARIFADO

Volta Redonda, 10 de setembro de 2024

DE: ALMOXARIFADO

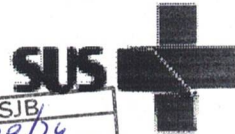
PARA: CPL

Informo que a marca ofertada para os **itens 11, 12, 13 e 14 está REPROVADA** conforme parecer técnico anexo. Solicito convocar 2º colocado.

Demais itens Aprovados.

Adriano de Sá Baía
Coordenador de Almojarifado
Matr. 21242-3AH/HSJB

Adriano de Sá Baía
Coordenador de Almojarifado
Hospital São João Batista/SAH



SAH/HSJB
PROC. N° 228/24
FLS N° 310
RÚBRICA FUNC.

PARECER TECNICO

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

1 - Especificação Padronizada: FIXADOR DE SONDAS FITA HIPOALERGÊNICA RESPIRÁVEL E CONFORMÁVEL À PELE, COM ADESIVO SUAVE QUE MINIMIZA O RISCO DE LESÕES À PELE DURANTE A REMOÇÃO. DISPOSITIVO ADESIVO COM DORSO DE POLIURETANO LAMINADO SOBRE NÃO TECIDO DE POLIÉSTER, EMBALAGEM INDIVIDUAL.

MARCA: VITALDERME

2 – Pontos Positivos:

NÃO POSSUI.

2.1 – Pontos Negativos:

NÃO TEM UTILIZAÇÃO PARA O PROPOSTO.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado (x) Reprovado

Justifique:

MATERIAL PARA APROVAÇÃO NÃO CONDIZ COM O SOLICITADO, CONSIDERANDO SER PELÍCULA TRANSPARENTE PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVO INTRAVENOSO.

Responsável/Carimbo:



Documento assinado digitalmente
GLAUCILÉIA DE SOUZA ARBACH
Data: 09/09/2024 14:43:17-0300
verifique em <https://validar.fdi.gov.br>

Glaucléia de Souza Arbach
Gerente de enfermagem – HSJB
Mat.:3999 / COREN RJ - 235870

Em 09/09/2024



PARECER TECNICO

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

1 - Especificação Padronizada: FIXADOR PARA CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA, TECIDO ACOLCHOADO, CONFORTÁVEL, ATÓXICO, SEGURO, HIPOALERGÊNICO, NÃO PRODUZ IRRITAÇÕES, FÁCIL E RÁPIDA INSTALAÇÃO, DESCARTÁVEL, LIVRE DE LÁTEX, NÃO PROVOCA LESÕES NA PELE, COMPOSTO POR DUAS BANDAS LEVES, AJUSTÁVEIS, MACIAS, ANTI-ESCARAS, COM FECHO ADERENTE NAS EXTREMIDADES, REGULÁVEL ATRAVÉS DE FECHO.

MARCA: FRADEL-MED

2 – Pontos Positivos:

material mais pomolucro, é ajustável.

2.1 – Pontos Negativos:

Pouco seguro considerando a forma de ajuste na cervical do paciente

3 – Resultado do Teste: () Aprovado (X) Reprovado

Justifique:

solicito outro modelo para comparar, considerando a segurança do paciente.

Responsável/Carimbo: _____

Glauciléia Arbach
 Gerente de Farmácia
 COREN-RJ 253870 - Mat. 3999

Em 02/09/24



PARECER TECNICO

Solicitamos emitir **Parecer Técnico** do material, levando em consideração para julgamento, os requisitos necessários para a utilização do produto, como critérios durante o teste em uso, para conclusão de escolha do produto em **Processo de Compra**.

1 - Especificação Padronizada: FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO, FITA DUPLA DE POLIPROPILENO E/OU POLIETILENO (FITA DE DUPLA CAMADA), BASE SUPERIOR COM ESPUMA ADESIVA DE POLIETILENO, ANTIALERGICO, IMPERMEÁVEL, E ATOXICO, FIXAÇÃO EM VELCRO. CONSIDERANDO QUE FAVOREÇA O AJUSTE DE ACORDO COM A ANATOMIA DO PACIENTE, E O REPOSICIONAMENTO, SE NECESSÁRIO, ABRAÇADEIRA PLÁSTICA DE NYLON, EMBALAGEM INDIVIDUAL.

MARCA: FRADEL-MED

2 – Pontos Positivos:

Não possui.

2.1 – Pontos Negativos:

material nã de polipropileno nem poliuretano, não facilita higienizar sendo possível material de espuma e a fita adesiva nã é própria.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado Reprovado

Justifique:

Não atende às descrições da especificação. Solicito outro material

Responsável/Carimbo: 

Em 02/09/21