



SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

Hospital São João Batista

Rua Nossa Senhora das Graças, 235-Colina-Volta Redonda-RJ
CEP: 27253-610 – CNPJ: 29.063.794/0001-62 – Tel: (24) 3512-8300
e-mail: gabinete@hsjb.org.br – www.portalvr.com/hsjb



PARECER TECNICO

ITEM 01

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**.

PROCESSO: VR-02.051-00013727/2025

PREGÃO ELETRÔNICO: 90007/2026

1 - Especificação Padronizada:

MEIO PARA CONSERVAÇÃO DE Córnea – SOLUÇÃO PARA CONSERVAÇÃO DE Córnea. USO SOLUÇÃO ESTÉRIL, FRASCO 20 ML. GARANTINDO A LONGEVIDADE DAS CÉLULAS ENDOTELIAIS E, NATURALMENTE NO SUCESSO DO TRANSPLANTE DE Córnea. PARA MANTER A Córnea DOADA, CONSERVADA HÍGIDA PARA TRANSPLANTE ATÉ 14 DIAS. EM CAIXAS C/12 FRASCOS DE 20 ML.

MARCA: OPTSOL BAUSH & LOMB

2 – Pontos Positivos:

Atende à todas as especificações descritas no certame.

2.1 – Pontos

Negativos: Nenhum até o momento.

3 – Resultado do Teste: ☒ Aprovado () Reprovado

Justifique: Utilizamos a muitos anos esse meio de conservação

Responsável/Carimbo: _____

Em 27/02/2026