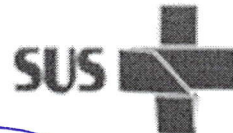




SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR

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



PARECER TECNICO

ITEM 1

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: kit estéril contendo espuma de poliuretano tipo éster 10x7,5x3,3cm, filme de poliuretano/poliacrilato, port de conexão flexível e estéril feito de elastômero, copolímero de estirenoacrílico, filme de poliuretano transparente coberto de acrilato adesivo. Seu micro poros auxilia na distribuição da pressão negativa de modo uniforme. Os poros ajudam na drenagem do exsudato e na formação de tecido de granulação, além de reduzirem o risco de inflamação, acelera o processo de cicatrização, é de fácil remoção e não deixa resíduos no leito da ferida, é um filme fino, transparente, autoaditivo e semipermeável, impermeável à líquidos e bactérias e permeável ao vapor da transpiração.

MARCA: KCI USA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

2 – Pontos Positivos:

Opuma menor que o solicitado. Digo ponto positivo nos pontos que eu distorço.

2.1 – Pontos Negativos:

Opuma menor que o solicitado, mas há divergência compatível do solicitado. Equipamento muito pesado e possível absorção.

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

Justifique:

Item 2.1

Responsável/Carimbo:

Gláucia Arbach
Gerente de Enfermagem
CNPJ 29.063.294/0001-82

Em 25/06/25



PARECER TECNICO

2 Tem 2

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:

Kit estéril contendo espuma de poliuretano tipo éster 18x12,5x3,3cm, filme de poliuretano/poliacrilato, port de conexão flexível e estéril feito de elastômero, copolímero de estirenoacrílico, filme de poliuretano transparente coberto de acrilato adesivo. Seu micro poros auxilia na distribuição da pressão negativa de modo uniforme. Os poros ajudam na drenagem do exsudato e na formação de tecido de granulação, além de reduzirem o risco de inflamação, acelera o processo de cicatrização, é de fácil remoção e não deixa resíduos no leito da ferida, é um filme fino, transparente, autoadesivo e semipermeável, impermeável à líquido e bactérias e permeável ao vapor da transpiração.

MARCA: KCI USA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

2 – Pontos Positivos:

Não exsudado.

2.1 – Pontos Negativos:

Espuma muito grossa, rasga com facilidade, não aderente ao tecido. Exsudação muito grande não possibilitando a drenagem.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado

(X) Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Mariana Arbach
Enfermeira de Enfermagem

Em 25/06/25



PARECER TECNICO

ITEM 3

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:

Kit estéril contendo espuma de poliuretano tipo éster 25x15x3,3cm, filme de poliuretano / poliacrilato, port de conexão flexível e estéril feito de elastômero, copolímero de estirenoacrílico, filme de poliuretano transparente coberto de acrilato adesivo. Seu micro poros auxilia na distribuição da pressão negativa de modo uniforme. Os poros ajudam na drenagem do exsudato e na formação de tecido de granulação, além de reduzirem o risco de inflamação, acelera o processo de cicatrização, é de fácil remoção e não deixa resíduos no leito da ferida, é um filme fino, transparente, autoadesivo e semipermeável, impermeável à líquido e bactérias e permeável ao vapor da transpiração.

MARCA: KCI USA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

2 – Pontos Positivos:

Não (Positivo) observado.

2.1 – Pontos Negativos:

A espuma nunca foi solicitada, não há descrição compatível com o solicitado. Equipamento muito pesado, não permitindo a desospitalização.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado ☒ Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Em 27/06/25



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



ITCM 9

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:

Reservatório para retenção de exsudato proveniente da drenagem por pressão negativa estéril, com capacidade mínima de 500 ml. Possui Sachê e filtro antidores. Composição: polipropileno, policloreto de vinila transparente, copolímero de estireno metilmetacrilato, borracha de etileno - propileno- dieno, polietileno, carbono ativo, polioximetileno, gel superabsorvente (sal de poliácido de sódio), PTFE.

MARCA: KCI USA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

2 – Pontos Positivos:

Não observado.

2.1 – Pontos Negativos:

O reservatório precisa ser compatível com o equipamento.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado

(X) Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Valéria Arbach
Gerente de Enfermagem
1001 3050

Em

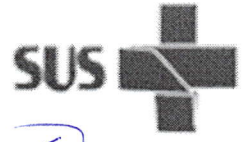
28/06/25



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



Item 5

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:

Conector em y utilizado para realizar terapia por pressão negativa em dois locais ao mesmo tempo. Responsável por conectar duas saídas do port na unidade de tratamento, quando há duas feridas.

MARCA: KCI USA, INC. - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

2 – Pontos Positivos:

Não observado.

2.1 – Pontos Negativos:

Compatibilidade do equipamento/material listado.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado

(X) Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Grazielle M. Bach
Gerente de Enfermagem
MORRIS - 11.11.11 - 11.11.11

Em 25/06/25