



PARECER TECNICO

Item 02

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-02.051-00009056/2025

PREGÃO ELETRÔNICO: 90103/2025

1 - Especificação Padronizada: BOTA DE UNNA 10 CM X 9,14 M (BANDAGEM), ELASTICA, IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINCO, ACACIA, GLICERINA, OLEO DE CASTOR E PETROLATO BRANCO, MEDINDO 10CM X 9,14M.

MARCA: DERMACURE

2 – Pontos Positivos:

Nenhum até o momento.

2.1 – Pontos Negativos:

Tamanho diferente do solicitado.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado

(X) Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

[Assinatura]
Gerente de Armazenagem

Em 28/10/25



PA: 9056

PARECER TECNICO

Item 03

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: BOTA DE UNNA 10 CM X 9,14 M (BANDAGEM), ELASTICA, IMPREGNADA DE OXIDO DE ZINCO, ACACIA, GLICERINA, OLEO DE CASTOR E PETROLATO BRANCO, MEDINDO 10CM X 9,14M.

MARCA: CASEX

2 – Pontos Positivos:

Atende parcialmente à descrição.

2.1 – Pontos Negativos:

Ressecada, não corresponde à solicitação / descrição
sua total.

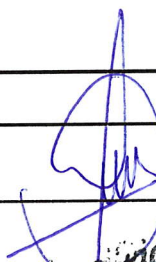
3 – Resultado do Teste: () Aprovado (x) Reprovado

Justifique:

Segun item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Em 15/10/25


Gláucia Arbacia
Gerente de Enfermagem
27253-610 - 3512-8300 - 3512-8300



PARECER TECNICO

Item 12

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: HIDROFIBRA COM PRATA 10 X 10 CM- COBERTURA DE HIDROFIBRA COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E PRATA, É UMA PLACA SECA E MACIA QUE GELIFICA AO ENTRAR EM CONTATO COM O EXSUDATO DA FERIDA. À MEDIDA QUE O EXSUDATO É ABSORVIDO PARA O INTERIOR DO CURATIVO, OS ÍONS DE PRATA SÃO LIBERADOS E INATIVAM AS BACTÉRIAS.

MARCA: FIBROSOL AG

2 – Pontos Positivos:

Atende parcialmente.

2.1 – Pontos Negativos:

*Não possui carboximetilcelulose sódica e prata no
formato nos 6 correspondentes como solicitado.*

3 – Resultado do Teste: () Aprovado ☒ Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

[Assinatura]
Responsável Técnico
Farmácia Hospitalar
23/08/2010

Em 11 / 10 / 25



PARECER TECNICO

Item 07

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: CURATIVO DE FILME TRANSPARENTE 10 CM X 10 M
ROLO - CURATIVO, MATERIAL: POLIURETANO, DIMENSÃO: CERCA DE 10 X 10 M,
PERMEABILIDADE: PERMEÁVEL A GASES, OPACIDADE: TRANSPARENTE, CARACTERÍSTICA
ADICIONAL: RECORTÁVEL, FILME POLIURETANO ADESIVO, ESTERELIDADE: NÃO ESTÉRIL.
REGISTRO NA ANVISA/MS.

MARCA: PHARMAFIX

2 – Pontos Positivos:

Não atende às condições técnicas.

2.1 – Pontos Negativos:

*Não possui boa cola, papel de suporte superior
é de difícil destaque, não saindo da película
dificultando o procedimento e aumento de risco de
contaminação e perda do procedimento.*

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

Justifique:

*Adem mais do que; como também causa desconforto ao
paciente por aderência do papel*

Responsável/Carimbo: _____

[Assinatura]
Arbacia
Coordenadora de Enfermagem
27.09.2019 - 14h. 37h

Em 03/10/25

PARECER TECNICO

Item 11

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: GAZE COM PETROLATUN 7,6 X 20,3 CM- MALHA DE ACETATO DE CELULOSE (RAYON) IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO DE PETROLATUM. MALHA 7,6 X 20,3 CM.

MARCA: HELIANTO

2 – Pontos Positivos:

Bem impregnada com emulsão de Petrolatum.

2.1 – Pontos Negativos:

(embalagem de difícil manipulação), em que a gaze permanece "grudada" na embalagem. Gaze de tamanho menor que o solicitado, medindo 7,5 x 18 cm.

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

Justifique:

Sobre 2.1, a manipulação utilizando força excessiva para retirar da gaze, mas permite técnica adequada após

Responsável/Carimbo: _____

Gláucia Arêgo
Gerente de Farmácia
20/09/25

Em 26/09/25



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



PA: 9056

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-02.051-00009056/2025

PREGÃO ELETRÔNICO: 90103/2025

1 - Especificação Padronizada: ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 10 X 10 CM. COBERTURA DE HIDROFIBRA DE CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CALCIO E RICO EM ÁCIDO GULURÔNICO, ESTÉRIL, DISPOSTAS EM TIRAS ENTRELAÇADAS QUE PROPORCIONAM ABSORÇÃO LOCAL E VERTICAL, FORMA GEL E MANTÉM A UMIDADE NO LEITO DA FERIDA. DERIVADO DE ALGAS MARINHAS, COM APRESENTAÇÃO EM LÂMINA, ABSORVENTE, ATÓXICA, HIPOALERGÊNICA. TAMANHO 10X10 CM.

MARCA: PHARMA ALGI

2 – Pontos Positivos:

Nenhum até o momento

2.1 – Pontos Negativos:

Não atende à descrição e (n) não há evidências ulcero-necrosas ou absorção vertical.

3 – Resultado do Teste: () Aprovado

(x) Reprovado

Justifique:

Item 2.1.

Responsável/Carimbo:

Em

15/10/25



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C

Fabiana

Informo que Considerando os Pareceres Tecnicos (01113313), que os itens **01, 02, 03, 07, 11 e 13** estão **REPROVADOS**.

Os demais itens estão Aprovados.

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 24/10/2025, às 12:32, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **01113318** e o código CRC **28824053**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009056/2025

SEI nº 01113318

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,
CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br



Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DESPACHO

A/C

Fabiana

Considerando que o ITEM 13 é a mesma marca do ITEM 12, os ITENS 12 e 13 estão **REPROVADOS** conforme parecer (01113313).

Volta Redonda, na data da assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Simone Santos da Costa, Almoxarife**, em 28/10/2025, às 15:23, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltairedonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **01119350** e o código CRC **CE375463**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00009056/2025

SEI nº 01119350

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ,
CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br