

MEMORANDO SEI N° 0019671726/2024 - HMSJ.SUP.OPME

Joinville, 03 de janeiro de 2024.

À
SAP.LCT

Assunto: Parecer Técnico das amostras

Pregão Eletrônico 441/2023 - Aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, em regime de consignação, para uso das especialidades de Cirurgia Geral e Exames Diagnósticos do Hospital Municipal São José.

EMPRESA	DOCUMENTO SEI N°
FIRST MED - item 17	0019612037 - APROVADO

Protocolo de amostras:

FIRST MED - 0019611999

Atenciosamente



Documento assinado eletronicamente por **Claudio Alberto Gaspar, Servidor(a) Público(a)**, em 12/01/2024, às 07:41, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0019671726** e o código CRC **330966A6**.

Av. Getúlio Vargas, nº 238, C.P 36 - Bairro Bucarein - CEP 89202-000 - Joinville - SC -
www.joinville.sc.gov.br

23.0.214297-1

0019671726v4

FORMULÁRIO PARECER TÉCNICO

1. Preencher formulário completo com assinatura e carimbo.
2. Este parecer é indispensável para o andamento dos processos licitatórios de aquisição e fornecimento de materiais e equipamentos da instituição.
3. Entregar no setor de OPME – Ramal: 6656.

ITEM	MATERIAL
17	30084 - KIT INSUFLADOR KIT COM INSUFLADOR PARA ANGIOPLASTIAS, COM RESERVATÓRIO DE NO MÍNIMO 20 ML, COM TRAVA SELETORA LIVRE/ROSCA, MANÔMETRO DE 30 ATM, TUBO E CONECTOR COM SUPORTE A ALTA PRESSÃO E CONECTOR EM Y COMPATÍVEL COM O INSUFLADOR. EMBALAGEM INDIVIDUAL E ESTÉRIL. COM DADOS DE LOTE E VALIDADE NAS EMBALAGENS INDIVIDUAIS.

AVALIAÇÃO TÉCNICA

PREGÃO ELETRÔNICO: P.E. 441/2023 SEI: 23.0.214297-1

SETOR TESTE: CENTRO CIRÚRGICO

MARCA: FIRST LINE MEDICAL S/A - BRASIL

FORNECEDOR: FIRST LINE MEDICAL S/A - BRASIL

Nº MS/ REGISTRO ANVISA: 80451480004

LOTE: 522210

FABRICANTE: FIRST LINE MEDICAL S/A - BRASIL

QUANTIDADE AVALIADA: 02

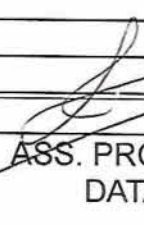
EMBALAGEM: Adequada () Inadequada () Não se aplica

FUNCIONALIDADE: Kit insuflador adequado para realização de angioplastia de carótida

CONCLUSÃO

APROVA O MATERIAL? SIM

() NÃO MOTIVO: _____


 Dra. Tamara M. Zavadzki
 Neurorradiologia-Intervencionista
 Neurologia
 CRM-SC 34.705

ASS. PROFISSIONAL/CARIMBO

DATA: 11/01/24