



MEMORANDO SEI Nº 27491787/2025 - SES.UAD.ACM

Joinville, 12 de novembro de 2025.

À

SAP.LCT

Assunto: Análise Técnica - Pregão Eletrônico **436/2025**.

Objeto: Registro de Preços, visando a futura e eventual Aquisição de Insumos para Infusão.

Em atenção ao memorando SEI nº 27489063, seguem as análises solicitadas:

| Itens | Tra ta me nto | Material/Serviço | Uni d. me did a | Fornec edor | M a r c a R e g is t r a d a | Model o (Prop osta) | Descrição vo de acordo com o edital? | 8.10.1 - ANVIS A | 8.10.2 - Prospe cto, ficha técnica , image m de site | 11 - A m os tr as | Parecer |
|-------|------------------------|--|-----------------------------|------------------------------------|---|------------------------------|--|---|--|-------------------------------------|--|
| 6 | Exclusivo | 44200 - CATETER PERIFERICO Nº 14 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA CALIBRE 14 G; IDENTIFICADO NAS CORES PADRÃO | Unidad e | MEDLIFE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | M P --- | --- | De acordo | 803055 69006 - Registr o vigente. Confirmado no portal da | Apresentou (página 5) | Exig e | O edital exige agulha em aço. No prospecto não há informações sobre o material de fabricação da agulha. |

| | | | | |
|---|--|--|----------|---|
| UNIVERSAL, COM PROTETOR DE AGULHA; AGULHA EM AÇO, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, SEM REBARBAS OU ASPEREZAS, QUE POSSIBILITE PUNÇÃO SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA E QUE NÃO CAUSE DEFORMIDADE NO TECIDO DO PACIENTE. CÂNULA DE POLIURETANO OU TEFLON, FLEXÍVEL, ISENTA DE REBARBAS E QUE NÃO PERMITA COLABAMENTO OU ACOTOVELAMENTO; DEVE POSSIBILITAR PROGRESSÃO SUAVE NO PACIENTE, SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA, SEM CAUSAR DEFORMAÇÕES NO TECIDO; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR 32; DEVE SER AÇÃO NADO SEM A NECESSIDADE DE APLICAÇÃO DE FORÇA EXTRA E SEM A NECESSIDADE DE MOVIMENTOS DE ROTAÇÃO; CAMARA DE REFLUXO TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DO REFLUXO SANGUÍNEO; CONECTOR LUER ADAPTAVEL EM QUALQUER EQUIPO E SERINGA, COM PROTETOR DE AGULHA; O DISPOSITIVO DEVE FUNCIONAR SEM A NECESSIDADE DE NENHUM MOVIMENTO DE ROTAÇÃO EM NENHUM MOMENTO DO PROCEDIMENTO DE PUNÇÃO; PRODUTO | | | ANVIS A. | <p>Para continuidade da análise, solicitamos que a empresa confirme:</p> <p>1 - Que o item ofertado possui agulha em aço.</p> <p>É necessário apresentação de amostras, conforme exigência do edital.</p> |
|---|--|--|----------|---|

| | | | | | | | | |
|---|---|--|-----------|--|---------|-----------|---|--|
| | ATOXICO, ESTERIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM ABERTURA ASSEPTICA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZACAO, VALIDADE, LOTE, ISENCAO/REGISTRO NO M.S./ANVISA. VALIDADE MINIMA 20 MESES APOS EMISSAO DA NF DE ENTREGA. | | | | | | | |
| 7 | Exc lusivo | 44201 - CATETER PERIFERICO Nº 16 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA CALIBRE 16 G; IDENTIFICADO NAS CORES PADRÃO UNIVERSAL, COM PROTETOR DE AGULHA; AGULHA EM AÇO, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, SEM REBARBAS OU ASPEREZAS, QUE POSSIBILITE PUNÇÃO SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA E QUE NÃO CAUSE DEFORMIDADE NO TECIDO DO PACIENTE. CÂNULA DE POLIURETANO OU TEFLON, FLEXÍVEL, ISENTA DE REBARBAS E QUE NÃO PERMITA COLABAMENTO OU ACOTOVELAMENTO; DEVE POSSIBILITAR PROGRESSÃO SUAVE NO PACIENTE, SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA, SEM | Unid ad e | MEDLI FE PROD UTOS HOSPI TALAR ES LTDA | M --- P | De acordo | 803055 69006 - Registr o vigente. Confir mado no portal da ANVIS A. | Aprese ntou (página 5) Para continuidade da análise, solicitamos que a empresa confirme: 1 - Que o item ofertado possui agulha em aço. É necessário apresentação de amostras, conforme exigência do edital. |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|----------|------------------------|-------------|-----|--|--|-------------------------|--------|--|
| | CAUSAR DEFORMAÇÕES NO TECIDO; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR 32; DEVE SER ACIONADO SEM A NECESSIDADE DE APLICAÇÃO DE FORÇA EXTRA E SEM A NECESSIDADE DE MOVIMENTOS DE ROTAÇÃO; CAMARA DE REFLUXO TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DO REFLUXO SANGUÍNEO; CONECTOR LUER ADAPTAVEL EM QUALQUER EQUIPO E SERINGA, COM PROTETOR DE AGULHA; O DISPOSITIVO DEVE FUNCIONAR SEM A NECESSIDADE DE NENHUM MOVIMENTO DE ROTAÇÃO EM NENHUM MOMENTO DO PROCEDIMENTO DE PUNÇÃO; PRODUTO ATOXICO, ESTERIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM ABERTURA ASSEPTICA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZACAO, VALIDADE, LOTE, ISENCAO/REGISTRO NO M.S./ANVISA. VALIDADE MINIMA 20 MESES APOS EMISSAO DA NF DE ENTREGA. | | | | | | | | | |
| 9 Exc lusi vo 25 % | 44202 - CATETER PERIFERICO Nº 18 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DISPOSITIVO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA CALIBRE 18 G; | Unidad e | VOLA RE COME RCIO LTDA | M 2 L I F E | --- | A proposta apresenta descriptivo resumido. | 819119 39034 - Registr o vigente. Confirmado | Apresentou (página 3-6) | Exig e | Proposta de acordo com o edital, classificada. É necessário apresentação de amostras, |

| | | | | |
|---|--|--|--------------------|-------------------------------|
| IDENTIFICADO NAS CORES PADRÃO UNIVERSAL, COM PROTETOR DE AGULHA; AGULHA EM AÇO, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, SEM REBARBAS OU ASPEREZAS, QUE POSSIBILITE PUNÇÃO SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA E QUE NÃO CAUSE DEFORMIDADE NO TECIDO DO PACIENTE. CÂNULA DE POLIURETANO OU TEFLON, FLEXÍVEL, ISENTA DE REBARBAS E QUE NÃO PERMITA COLABAMENTO OU ACOTOVELAMENTO; DEVE POSSIBILITAR PROGRESSÃO SUAVE NO PACIENTE, SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA, SEM CAUSAR DEFORMAÇÕES NO TECIDO; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR 32; DEVE SER ACIONADO SEM A NECESSIDADE DE APLICAÇÃO DE FORÇA EXTRA E SEM A NECESSIDADE DE MOVIMENTOS DE ROTAÇÃO; CAMARA DE REFLUXO TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DO REFLUXO SANGUÍNEO; CONECTOR LUER ADAPTAVEL EM QUALQUER EQUIPO E SERINGA, COM PROTETOR DE AGULHA; O DISPOSITIVO DEVE FUNCIONAR SEM A NECESSIDADE DE NENHUM MOVIMENTO DE ROTAÇÃO EM NENHUM MOMENTO | | | portal da ANVIS A. | conforme exigência do edital. |
|---|--|--|--------------------|-------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------------------------|--|----------|---|--|-------------|--|-----------------|-----------------------------|-----------|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 1 5 % | Exc lusi vo 25 % | DO PROCEDIMENTO DE PUNÇÃO; PRODUTO ATOXICO, ESTERIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM ABERTURA ASSEPTICA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZACAO, VALIDADE, LOTE, ISENCAO/REGISTRO NO M.S./ANVISA. VALIDADE MINIMA 20 MESES APOS EMISSAO DA NF DE ENTREGA. | UN ID | MEDM ED COME RCIO DE MATE RIAIS HOSPI TALAR ES LTDA | D E S C A R P A C K | CATE TER | A proposta apresenta descriutivo resumido. | 103306 60052 | Apresentou (página 4) | Exig e | O edital exige medidas 0,7 x 14 mm, com dispositivo de segurança. Na proposta, há a informação de comprimento: cerca 20mm. No prospecto, não há informações sobre as medidas do item, e sobre o dispositivo de segurança, há a indicação de modelos com e sem dispositivo de segurança. Para continuidade da análise, |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| <p>DEVE POSSIBILITAR PROGRESSÃO SUAVE NO PACIENTE, SEM RESISTÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE USO DE FORÇA EXTRA, SEM CAUSAR DEFORMAÇÕES NO TECIDO; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR 32; DEVE SER ACIONADO SEM A NECESSIDADE DE APLICAÇÃO DE FORÇA EXTRA E SEM A NECESSIDADE DE MOVIMENTOS DE ROTAÇÃO; CAMARA DE REFLUXO TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DO REFLUXO SANGUÍNEO; CONECTOR LUER ADAPTAVEL EM QUALQUER EQUIPO E SERINGA, COM PROTETOR DE AGULHA; O DISPOSITIVO DEVE FUNCIONAR SEM A NECESSIDADE DE NENHUM MOVIMENTO DE ROTAÇÃO EM NENHUM MOMENTO DO PROCEDIMENTO DE PUNÇÃO; PRODUTO ATOXICO, ESTERIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, COM ABERTURA ASSEPTICA, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, TIPO E DATA DE ESTERILIZACAO, VALIDADE, LOTE, ISENCAO/REGISTRO NO M.S./ANVISA. VALIDADE MINIMA 20 MESES APOS EMISSAO DA NF DE ENTREGA.</p> | | | | | <p>solicitamos que a empresa confirme:</p> <p>1 - Que o item ofertado possui as medidas de 0,7x14 mm.</p> <p>2 - Que o item ofertado possui dispositivo de segurança.</p> <p>Para a confirmação dos questionamentos, é necessário o envio de documentação comprobatória.</p> <p>É necessário apresentação de amostras, conforme exigência do edital.</p> |
|---|--|--|--|--|--|

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Ivosney Joao Leite Bueno**,
Coordenador(a), em 12/11/2025, às 12:58, 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
21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/>
informando o código verificador **27491787** e o código CRC **4835CCB3**.

Rua Doutor João Colin, 2719 - Bairro Santo Antônio - CEP 89218-035 - Joinville - SC -
www.joinville.sc.gov.br

25.0.200744-0

27491787v12