

MEMORANDO SEI Nº 27412835/2025 - SES.UME.APA

Joinville, 06 de novembro de 2025.

À
SAP.LCT

Assunto: Análise Técnica - Pregão Eletrônico 289/2025

Objeto: Aquisição de Cadeira Odontológica Completa

Prezados,

Em resposta ao memorando SEI 27274295 venho por meio deste encaminhar a análise solicitada:

Item	Material/Serviço	Unidade e Medida	Fornecedor	Marcas	Descrição da proposta de acordo com Edital?	Prospecto/ ficha técnica	Registro Anvisa	Parecer
01	41193 - CADEIRA ODONTOLÓGICA COM MOCHO (EQUIPO/ SUGADOR /REFLETOR) CADEIRA ODONTOLÓGICA: EST RUTURA EM AÇO, TRATAMENTO ANTICORROSIVO, PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA LISA; BASE COM PROTEÇÃO EM BORRACHA QUE PROTEJA A CADEIRA E EVITE A ENTRADA DE ÁGUA EMBAIXO DA CADEIRA; AMBIDESTRA; COM ESTABILIDADE, QUE NÃO BALANCE NEM VIRE QUANDO O PACIENTE SENTA OU SE MEXE; DIVIDIDA EM 3 SEGMENTOS: APOIO DE CABEÇA	unidade	DENTAL ALTA MOGIANA COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA	DABI ATLANTE/CROMA 2	NÃO	DE ACORDO COM O EDITAL	Cadeira D1 - ANVISA Nº 10069210062, Equipos SYNCRUS G2 ANVISA Nº 10069210075, Unidade SYNCRUS G2 - ANVISA Nº 10069210063, 01 Refletor PERSUS LED - ANVISA Nº 10069210069, VIGENTES Mocho ERGONOMIC, Produto não regularizado como dispositivo	Empresa enviou proposta referente ao CONJUNTO ODONTOLÓGICO, NOME COMERCIAL CROMA 2, COMPOSTO DE UMA CADEIRA, UM EQUIPO, UMA UNIDADE AUXILIAR, UM REFLETOR, UM MOCHO, DE PROCEDÊNCIA NACIONAL, MARCA DABI ATLANTE, FABRICANTE ALLIAGE. Na pagina 10 da proposta é informado que o consultório não possui posição de Trendelenburg nem como item de série e nem como opcional, estando portanto em desacordo com o edital. Coclusão: Proposta em desacordo com o edital.

<p> ARTICULÁVEL, ENCOSTO, ASSENTO. ASSENTO COM LARGURA MÍNIMA DE 50 CM E POSSUIR SUPORTE PARA AS PERNAS COM PROTEÇÃO PLÁSTICA PARA OS PÉS DO PACIENTE; REVESTIM ENTO DO ESTOFAMENTO EM PVC, NA COR VERDE CLARO, PASSÍVEL DE ASSEPSIA; APOIO DE BRAÇO DOS DOIS LADOS SENDO O DIREITO ESCAMOTEÁ VEL OU REBATÍVEL. MOVIMENTOS: ACION AMENTO ATRAVÉS DE COMANDOS ELÉTRICOS COM MOTO REDUTORES, PEDAL PARA OS MOVIMENTOS DE SUBIDA E DESCIDA DO ASSENTO E DO ENCOSTO, COM PELO MENOS TRÊS MOVIMENTOS AUTOMÁTICOS EXECUTADOS SEM TRAVAMENTO: UM VOLTA A ZERO E DOIS PROGRAMÁVEIS. POSIÇÃO DE TRENDELENBURG. AL IMENTAÇÃO ELÉTRICA 220 V. CAPACIDADE PARA SUPORTAR E LEVANTAR PELO MENOS 135 KG; EQUIPO ODONTOLÓGICO: ACO PLADO COM BRAÇO ARTICULADO, COM MOVIMENTO HORIZONTAL COM BATENTES DE FIM DE CURSO E MOVIMENTO VERTICAL PNEUMÁTICO. QUATRO TERMINAIS, QUE POSSIBILITE ENCAIXE ADEQUADO DAS PEÇAS DE MÃO, SENDO DOIS PARA MICRO MOTOR DE BAIXA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO BORDEN) E DOIS TERMINAIS PARA CANETAS DE ALTA ROTAÇÃO COM SPRAY (TIPO BORDEN) E 1 SERINGA TRÍPLICE; SUPORTE DAS PONTAS COM ACIONAMENTO INDIVIDUAL E AUTOMÁTICO. SISTEM </p>					<p>médico pela ANVISA.</p>	<p>Parecer: Reprovado</p>
---	--	--	--	--	----------------------------	----------------------------------

A DE DESINFECÇÃO
 DE DUTOS DE ÁGUA E
 SPRAY COM VÁLVULA
 ANTI REFLUXO;
 PEDAL DE
 ACIONAMENTO DO
 EQUIPO COM
 CONTROLE VARIÁVEL
 (PROGRESSIVO) DA
 ROTAÇÃO DOS
 INSTRUMENTOS, COM
 CAIXA DE LIGAÇÃO,
 SENDO AS
 MANGUEIRAS
 ARREDONDADAS E
 LISAS E CONTENDO
 TODOS OS
 ACESSÓRIOS
 NECESSÁRIOS A SUA
 INSTALAÇÃO. CAIXA
 DE LIGAÇÃO
 INDEPENDENTE DA
 CADEIRA;
 RESERVATÓRIO DE
 ÁGUA DO EQUIPO E
 SISTEMA DE
 DESINFECÇÃO EM
 MATERIAL
 TRANSPARENTE OU
 TRANSLÚCIDO, DE NO
 MÍNIMO 500 ML;
 BANDEJAS
 REMOVÍVEIS DE AÇO
 INOXIDÁVEL. A
 VÁLVULA DE
 COMANDO DUPLO DO
 EQUIPO DEVE TER
 REGULAGEM
 EXTERNA DO FLUXO
 DE ÁGUA, NÃO
 DEVE OCORRER
 VAZAMENTO DE ÁGUA
 DURANTE O USO DO
 EQUIPAMENTO.
 REFLETOR
 ODONTOLÓGICO COM
 LÂMPADA
 HALÓGENA OU
 LED: MONOFOCAL,
 MULTIFACETADO,
 INTENSIDADE
 MÍNIMA DE 25.000
 LUX, LUZ
 FRIA, ACOPLADO A
 CADEIRA, FIAÇÃO
 EMBUTIDA,
 COMANDO DE
 LIGA/DESLIGA
 ACIONADO POR
 PEDAL; BRAÇOS DO
 REFLETOR
 ARTICULADOS E
 BALANCEADOS PARA
 POSICIONAMENTO
 COM
 ESTABILIDADE DURA
 NTE O USO, COM
 PROTETOR DE
 LÂMPADA E ESPELHO
 EM MATERIAL
 RESISTENTE E
 TRANSPARENTE; EST
 RUTURA COM
 TRATAMENTO
 ANTICORROSIVO,

COM PINTURA EPÓXI
OU ELETROSTÁTICA
TOTALMENTE LISA,
DE FORMAS
ARREDONDADAS;
ALIMENTAÇÃO
ELÉTRICA 220 V.
UNIDADE AUXILIAR
ODONTOLÓGICA: ACO
PLADA A
CADEIRA, REBATÍVEL,
BACIA DA CUSPIDEIRA
REMOVÍVEL EM
PORCELANA OU
CERÂMICA OU
MATERIAL DE ALTA
RESISTÊNCIA; RALO
SEPARADOR DE
DETRITOS,
CONECTADO A
MANGUEIRA DE
SUCÇÃO, REGISTRO
PARA ACIONAMENTO
DE ÁGUA DA
CUSPIDEIRA, UM
TERMINAL SUGADOR
DO TIPO VENTURI E
UM TERMINAL
SUGADOR BOMBA DE
VÁCUO (BV), COM
MANGUEIRAS E
TERMINAIS
LISOS. DEVE POSSIBIL
ITAR O USO DE
BOMBA À VÁCUO. O
SUPORTE DO
SUGADOR DEVE
PERMANECER ESTÁVE
L AO INSERIR E
RETIRAR O SUGADOR
DESCARTÁVEL. AO
ENCAIXAR O
SUGADOR NO
SUPORTE DA
UNIDADE SUCTORA, O
SISTEMA DE
SUCÇÃO CESSA DE
IMEDIATO.
MOCHO: MOCHO
ODONTOLÓGICO
PROFISSIONAL,
FORMATO
ERGONÔMICO, CONTE
NDO ENCOSTO E
ASSENTO AJUSTÁVEIS
POR ALAVANCAS DE
REGULAÇÃO DE
ALTURA E
INCLINAÇÃO COM
SISTEMA A GÁS,
REVESTIMENTO DO
ESTOFAMENTO DO
ASSENTO E ENCOSTO
EM PVC NA COR
VERDE
CLARO, PASSÍVEL DE
ASSEPSIA; ASSENTO
COM DIÂMETRO
MÍNIMO DE 45
CM; ARO DE APOIO
PARA OS PÉS, BASE
COM 5 (CINCO)
RODÍZIOS QUE DESLI
ZEM SEM TRAVAR
DURANTE O USO,

<p>CAPACIDADE DE CARGA MÍNIMA: 110 KG. TODOS OS COMPONENTES DEVEM SER PASSÍVEIS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO MEDIANTE A APLICAÇÃO DE AGENTES QUÍMICOS SEM PREJUÍZOS DA PINTURA E/OU ACABAMENTO; PARTES METÁLICAS COM PINTURA EPÓXI OU ELETROSTÁTICA TOTALMENTE LISA; OS BRAÇOS DO EQUIPAMENTO DEVEM PERMANECER ESTÁVEIS E NÃO PODEM SE MEXER DURANTE O USO SEM QUE SEJAM ACIONADOS PELO PROFISSIONAL. O EQUIPAMENTO DEVE REALIZAR TODAS AS FUNÇÕES EXIGIDAS, ISENTO DE VAZAMENTOS, INSTABILIDADES OU RUÍDOS QUE INDIQUEM MAL FUNCIONAMENTO DE QUALQUER COMPONENTE. ACOM PANHA MANUAL DE OPERAÇÃO E DE SERVIÇO EM PORTUGUÊS DE TODOS OS COMPONENTES DO CONJUNTO.</p>					
---	--	--	--	--	--

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Sergio Augusto Ruiz Bombonato, Servidor(a) Público(a)**, em 06/11/2025, às 06:59, 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 **27412835** e o código CRC **5DE0128B**.