

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICA – PROVA DE CONCEITO BOMBAS DE INFUSÃO (GRUPO 1)**1. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO:**

Item	Produto	Parecer	RM	Processo	NºLicitação	Modalidade

Novo	Fabricante	Marca	Registro MS	Lote	Validade	Qt.amostra

Descrição do Produto INTO

Especificação do fabricante

2. As especificações técnicas do equipamento apresentado está de acordo com o edital?
() Sim () Não

Justificativa

3. QUANTO À BIBLIOTECA DE FÁRMACOS

Outras características importantes em bomba infusora solicitadas em edital	Aprovado	Reprovado
3.1 Apresenta possibilidade de áreas de tratamento diferenciadas		
3.2 Biblioteca de fármacos conforme prescrição médica		
3.3 Apresentou protótipo de programação para avaliação modelo INTO		
3.4 Protótipo modelo INTO conforme solicitado		
3.5 Limites mínimo e máximo de infusão		
3.6 Alerta ou consultor clínico		
3.7 Infusão em volume e tempo programado de um medicamento em volume e tempo diferenciados		
3.8 Infusão em mg ou mcg/kg/dose		

4. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS

Características importantes observadas no produto	Aprovado	Reprovado

5. RÉGUA OU SUPORTE PARA CONJUNTO DE BOMBAS

- () DISPONÍVEL
() NÃO DISPONÍVEL

6. CENTRAL DE MONITORIZAÇÃO

- () DISPONÍVEL
() NÃO DISPONÍVEL

6.1 Capacidade mínima de 48 Bombas infusoras monitoradas

- () Sim () Não

7. PARECER TÉCNICO:

- () APROVADO () REPROVADO

Justificativa da reprovação:

Avaliador

Chefe de Área