

|                                                                                                                                                          |                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>GOVERNO DO<br/>ESTADO DO CEARÁ</b><br><i>Secretaria da Saúde</i> | <b>PARECER TÉCNICO 0865/2024</b><br><b>PROCESSO Nº 24001.013755/2024-16</b><br><b>DATA: 17/05/2024</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ANÁLISE DE PARECER TÉCNICO DO ESPECIALISTA |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Item                                       | Código  | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1                                          | 1077716 | <b>FITA HIPOALERGÊNICA, 5,0 CM X 10M</b> , COM DORSO DE TECIDO NÃO TECIDO, MICROPOROSO, ADERENTE, HIPOALERGÊNICA, COR CLARA, PERMITIR A FIXAÇÃO DO CURATIVO NO MÍNIMO 48 HORAS (INCLUSIVE SE O PACIENTE ESTIVER EM LOCOMOÇÃO), NÃO DEIXAR RESÍDUO DE COLA NA PELE, DISPOSTA EM CARRETEL COM BORDAS NÃO REMOVÍVEIS. EMBALAGEM ÍNTEGRA QUE GARANTA AS CARACTERÍSTICAS DE FABRICAÇÃO E INTEGRIDADE DO PRODUTO, INVOLÁVEL, COM RÓTULO QUE ATENDA A RDC 185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001/ANVISA, O PRODUTO DEVE ATENDER A LEGISLAÇÃO PERTINENTE A ANVISA.<br><br># APRESENTAÇÃO EM CARRETEL.<br><br>OBS: O CARRETEL DEVE CONTER A IMPRESSÃO DOS DADOS DO PRODUTO |
| EMPRESA: CM HOSPITALAR                     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| MARCA: Cremer S/A                          |         | REFERÊNCIA: 5xm x 10m                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| FABRICANTE: Cremer S/A                     |         | REGISTRO MS: 80245210311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| LOTE: 11563381                             |         | VALIDADE: 09/2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| CONCLUSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ( <input checked="" type="checkbox"/> ) FAVORÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ( <input type="checkbox"/> ) DESFAVORÁVEL |
| <b>Justificativa:</b> O item atende. Após análise da amostra constatamos que a fita hipoalergênica possui 5,0 cm x 10M, possui uma boa fixação, com carretel não removível, hipoalergênica na cor clara, conforme solicitado. Concluimos que o produto ofertado está de acordo com as especificações do termo de referência do edital, Seguem documentos em anexo. Declaramos, para os devidos fins, que a elaboração deste parecer se deu em contexto no qual ausente conflito de interesse, nos termos da Lei Federal no 12.813/2013. |                                           |

---

**SUI**TE

Documento assinado eletronicamente por: **PAULA MORGANA PEIXOTO LORENCO**, em **17/05/2024**, às **14:54** (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.

---

**SUI**TE

Documento assinado eletronicamente por: **DANIELLY DOS SANTOS RODRIGUES**, em **17/05/2024**, às **13:48** (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.

---

**SUI**TE

Documento assinado eletronicamente por: **LÍCIA SILVA TEIXEIRA**, em **17/05/2024**, às **13:10** (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.

---

**SUI**TE

Documento assinado eletronicamente por: **EMANUELLA ARRUDA RANGEL**, em **17/05/2024**, às **12:03** (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento>, informando o código **8A1B-D347-4C1A-D8D3**.

---