

FOLHA DE INFORMAÇÃO E DESPACHO Nº 211/2025

Nº DO PROCESSO	DE
P040736/2025	IJF/ASCAQ
INTERESSADO	PARA
Instituto Dr. José Frota - IJF	SELIFOR/COPREG
ASSUNTO	DATA DO DESPACHO
Encaminhamento de amostras - PE 90108/2025	15/09/2025

1. Visto;

2. Em resposta ao Despacho de Encaminhamento de SELIFOR, que estabelece o dia **05** de setembro de 2025 com o prazo limite para a entrega da amostra, apresentamos, a seguir, o resultado obtido:

EMPRESA CONVOCADA	ITEM / GRUPO	RESULTADO
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	GRUPO 01	- Produto entregue dentro do prazo estipulado, avaliado pelo Parecer Técnico nº 356/2025, tendo como resultado - APROVADO. - Segue parecer em anexo.
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	ITEM 05	- Produto entregue dentro do prazo estipulado, avaliado pelo Parecer Técnico nº 349/2025, tendo como resultado - APROVADO. - Segue parecer em anexo.
DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	ITEM 06	- Produto não entregue dentro do prazo regulamentar e não houve informação de rastreio ou dilação de prazo.
PRONTIDAO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ITEM 08	- Produto não entregue dentro do prazo regulamentar e não houve informação de rastreio ou dilação de prazo.
ALPHA MEDICAMENTOS E SOLUCOES EM SAUDE LTDA	ITEM 10	- Produto não entregue dentro do prazo regulamentar e não houve informação de rastreio ou dilação de prazo.
GIRASSOL REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ITENS 12 E 13	- Produto entregue dentro do prazo estipulado, avaliado pelo Parecer Técnico nº 359/2025, tendo como resultado - APROVADO. - Segue parecer em anexo.
LABORATORIOS B BRAUN	ITEM 14	- Produto entregue dentro do prazo estipulado, avaliado pelo Parecer Técnico nº 360/2025, tendo como resultado - APROVADO. - Segue parecer em anexo.
F7 MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ITEM 16	- Produto entregue dentro do prazo estipulado, avaliado pelo Parecer Técnico nº 350/2025, tendo como resultado - APROVADO. - Segue parecer em anexo.

3. Encaminha-se para ciência e providências.

GIOVANNA ELIZA FERREIRA SAMPAIO FREITAS
Assessoria de Controle, Avaliação e Qualidade - ASCAQ



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número HC9RHOKD

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 4683761 e código HC9RHOKD

Para validar a assinatura digital, acesse o site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação: <https://validar.iti.gov.br/>

ASSINADO POR:

Assinado por: GIOVANNA ELIZA FERREIRA SAMPAIO FREITAS em 15/09/2025

PARECER TÉCNICO PARA EQUIPOS
Nº 356/2025

Setor: UTI

Data: 03/09/2025

<u>MATERIAL TESTADO</u>	<u>EMPRESA / MARCA</u>	<u>QUANTIDADE SOLICITADA</u>
- EQUIPO PARENTERAL - EQUIPO FOTOSSENSÍVEL	Samtronic / Samtronic	02 UND/ITEM (01 bomba de infusão em comodato)

P.E.: 90108/2025

I P 040736/2025

GRUPO 01			
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APROVADO	REPROVADO
1	EQUIPO PARENTERAL PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. Equipos para administração de soluções parenterais em bomba de infusão de equipo específico, com sistema de peristaltismo linear. Tubulação em PVC, transparente, flexível atóxico com lanceta de perfuração para frascos rígidos ou flexíveis, respirador lateral, filtro de ar com 0,2 micra, câmara de gotejamento flexível, filtro de 15 micras, pinça de controle gravitacional, conexão luer lock e tamanho de no mínimo 250 cm. Presença de clamp-antifluxo livre no corpo do equipo, injetor, lateral em Y, livre de DEHP. Embalagem individual, em grau cirúrgico, contendo etiqueta com dados de fabricação, número de lote e registro na ANVISA. O licitante vencedor deverá fornecer em comodato as bombas de infusão.		
3	EQUIPO FOTOSSENSÍVEL PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. Equipos para administração de soluções parenterais em bomba de infusão de equipo específico, em sistema de peristaltismo linear. Tubulação na cor âmbar, flexível atóxico com lanceta de perfuração para frascos rígidos ou flexíveis, respirador lateral, filtro de ar com 0,2 micra, câmara de gotejamento flexível, filtro de 15 micras, pinça de controle gravitacional, conexão luer lock e tamanho de no mínimo 250 cm. Presença de clamp-antifluxo livre no corpo do equipo, livre de DEHP. Embalagem individual, em grau cirúrgico, contendo etiqueta com dados de fabricação, número de lote e registro na ANVISA. O licitante vencedor deverá fornecer em comodato as bombas de infusão.		

1. O produto apresentado está de acordo com o descrito?

☒ Sim

☐ Não

Justificativa: _____

2. Quanto à identificação do material?

☒ Boa

☐ Ruim

3. Quanto à apresentação do material?

☒ () Tubo SEM dobras e/ou colabamento () Tubo COM dobras e/ou colabamento

4. Quanto à abertura?

☒ () Boa () Ruim

5. Quanto ao regulador de fluxo?

☒ () Regula o fluxo adequadamente () Não regula o fluxo adequadamente

6. Quanto à adaptação?

☒ () Adapta bem/sem vazamento () Adapta mal

7. Quanto ao injetor lateral?

☒ () Boa vedação após o uso () Vedação ruim () Não se aplica

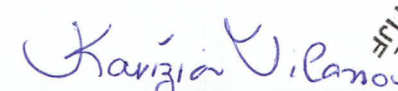
8. Quanto à fluidez das soluções?

☒ () Boa () Ruim

Observações adicionais, caso se faça necessário:

Pedimos que seja retirada algumas funções como: KVO ao primeiro clique no botão "stop". Não encontramos finalidade no alarme "vazão livre", que foi identificado durante os testes. Acrescento que nova mudança de BIC prejudica o andamento da rotina dos setores e que atualmente existem muitos queixos dos servidores durante a assistência com a BIC Samchonic.

Data: 10 / 09 / 25


Ass./Carimbo do Responsável


Membro da Comissão de Parecer Técnico

Data da entrega da amostra no IJF: 02/09/2025 Hora: 15:50h

PARECER TÉCNICO PARA EQUIPO GRAVITACIONAL
Nº 349/2025

Setor: EMERGÊNCIA

Data: 29/08/2025

<u>MATERIAL TESTADO</u>	<u>EMPRESA / MARCA</u>	<u>QUANTIDADE SOLICITADA</u>
EQUIPO GRAVITACIONAL	PROHOSPIOTAL / PROCIRURGICA	02 UND/ITEM

ITEM: 05

P.E.: 90108/2025

I P. Nº: P040736/2025

ESPECIFICAÇÃO:

ANVISA: 80791049001

EQUIPO GRAVITACIONAL PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS MACROGOTAS (1ML = 20 GOTAS), MEDINDO NO MÍNIMO 120 CM, EM PVC TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICO, APIROGÊNICO. CÂMARA GOTEJADORA FLEXÍVEL COM FILTRO RESPIRO DE 0,2 MICRAS. PONTA PERFURANTE COM TAMPA. ROLETE REGULADOR DE FLUXO DE ALTA PRECISÃO. INJETOR LATERAL AUTOCICATRIZANTE. CONECTOR LUER LOCK, COM TAMPA. ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE, COM REGISTRO NO INMETRO E ÓRGÃO COMPETENTE.

1. O produto apresentado está de acordo com o descrito?

(☒) Sim () Não

Justificativa: _____

2. Identificação do material?

(☒) Boa () Ruim

3. Quanto à apresentação do material?

(☒) Tubo SEM dobras e/ou colabamento () Tubo COM dobras e/ou colabamento

4. Quanto à abertura?

(☒) Boa () Ruim

5. Quanto ao regulador de fluxo?

(☒) Regula o fluxo adequadamente () Não regula o fluxo adequadamente

6. Quanto à adaptação?

(☒) Adapta bem/sem vazamento () Adapta mal

7. Quanto ao injetor lateral?

(☒) Boa vedação após o uso () Vedação ruim () Não se aplica

8. Quanto à fluidez das soluções?

(☒) Boa

(☐) Ruim

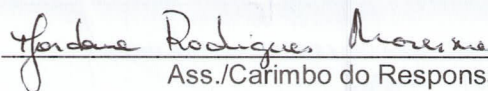
9. Resultado do teste:

(☒) Aprovado

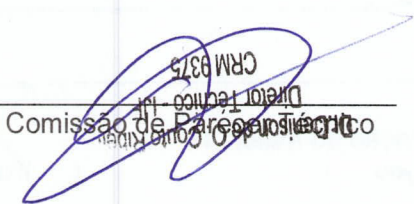
(☐) Reprovado

Observações adicionais, caso se faça necessário:

Data: 04 / 09 / 2025


Ass./Carimbo do Responsável


Érika da Silva Bandeira
Coordenadora Nueme
CORENCE 483.652 - ENF


Membro da Comissão de Parecer Técnico

Data da entrega da amostra no IJF: 29/08/2025 Hora: 11:42 h

PARECER TÉCNICO Nº 359/2025

Setor: Centro Cirúrgico

Data: 04/09/2025

<u>MATERIAL TESTADO</u>	<u>EMPRESA / MARCA</u>	<u>QUANTIDADE SOLICITADA</u>
Equipo para monitorização da pressão venosa central	GIRASSOL / BIOSANI	01 UND/ITEM

P.E.: 90108/2025

/ P. Nº: P040736/2025

ESPECIFICAÇÃO:

ANVISA: 80286000039

12- Equipo para monitorização da pressão venosa central, constituído de câmara gotejadora flexível, tubos conectores interligados por intermediários em forma de Y no terço superior, adaptadores luer, pinça rolete de alta precisão, fita com escala divisória com graduação de 0 a 40 cm de baixo para cima, estéril, atóxico e aterogênico. Embalado individualmente, contendo dados de identificação, procedência, data de fabricação, tipo de esterilização e prazo de validade, com registro no INMETRO e órgão competente

1. O produto apresentado está de acordo com o descrito?

☒ Sim ☐ Não

Justificativa: _____

2. Identificação do material?

☒ Boa ☐ Ruim

3. Quanto à apresentação do material?

☒ Tubo SEM dobras e/ou colabamento ☐ Tubo COM dobras e/ou colabamento

4. Quanto à abertura?

☒ Boa ☐ Ruim

5. Quanto ao regulador de fluxo?

☒ Regula o fluxo adequadamente ☐ Não regula o fluxo adequadamente

6. Quanto à adaptação?

☒ Adapta bem/sem vazamento ☐ Adapta mal

7. Quanto ao injetor lateral?

☒ Boa vedação após o uso ☐ Vedação ruim ☐ Não se aplica

8. Quanto à fluidez das soluções?

☒ Boa ☐ Ruim

9. Resultado do teste:

Instituto Dr. José Frota - IJF

(☒) Aprovado



(☐) Reprovado



FORTALEZA
PREFEITURA

Observações adicionais, caso se faça necessário:

Data: 09 / 09 / 25

Ass./Carimbo do Responsável

Karizla Vilanova
Enfermeira
COREN-CE 233912
Coordenação UTI IJF

Membro da Comissão de

Dr. Denisson da O. Couto Ribeiro
Diretor Técnico - IJF
CRM 10375

Data da entrega da amostra no IJF: 03/09/2025 Hora: 13:30 h

PARECER TÉCNICO Nº 360/2025

Setor: Centro Cirúrgico

Data: 04/09/2025

<u>MATERIAL TESTADO</u>	<u>EMPRESA / MARCA</u>	<u>QUANTIDADE SOLICITADA</u>
Equipo para analgesia	LABORATÓRIO B BRAUN / B BRAUN	02 UND/ITEM

P.E.: 90108/2025

/ P. Nº: P040736/2025

ESPECIFICAÇÃO:

ANVISA: 80136990432

14. Equipo para analgesia utilizado em bomba de infusão volumétrica, com cerca de 170cm, conexões luer macho/fêmea, paragem de fluxo, clampe e válvula de retenção unidirecional com luer macho, não dehp e livre de látex. Prime de 2,0 ml. 01, conforme RDC 222 da ANVISA. unidade estéril em embalagem grau cirúrgico e esterilizado. O licitante vencedor deverá fornecer em comodato as bombas de analgesia controlada pelo paciente (PCA).

1. O produto apresentado está de acordo com o descrito?

☒ Sim () Não

Justificativa: _____

2. Identificação do material?

☒ Boa () Ruim

3. Quanto à apresentação do material?

☒ Tubo SEM dobras e/ou colabamento () Tubo COM dobras e/ou colabamento

4. Quanto à abertura?

☒ Boa () Ruim

5. Quanto ao regulador de fluxo?

☒ Regula o fluxo adequadamente () Não regula o fluxo adequadamente

6. Quanto à adaptação?

☒ Adapta bem/sem vazamento () Adapta mal

7. Quanto ao injetor lateral?

☒ Boa vedação após o uso () Vedação ruim () Não se aplica

8. Quanto à fluidez das soluções?

☒ Boa () Ruim

9. Resultado do teste:

☒ Aprovado () Reprovado

Instituto Dr. José Frota - IJF

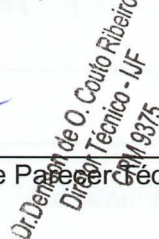
Observações adicionais, caso se faça necessário:

Data: 05 / 09 / 25


Dra. Samantha Adolphsson
Médica Anestesiologista - CRM 10945
RQE Anestesia 7805 - RQE Dor 11946

Ass./Carimbo do Responsável


Membro da Comissão de Parecer Técnico


Dr. O. Couto Ribeiro
Diretor Técnico - IJF
CRM 9375

Data da entrega da amostra no IJF: 03/09/2025 Hora: 08:02 h

PARECER TÉCNICO Nº 350/2025

Setor: Centro Cirúrgico

Data: 04/09/2025

<u>MATERIAL TESTADO</u>	<u>EMPRESA / MARCA</u>	<u>QUANTIDADE SOLICITADA</u>
. Infusor elastomérico de 500ml	F7 MEDICAL / EXACT	01 UND/ITEM

P.E.: 90108/2025

/ P. Nº: P040736/2025

ESPECIFICAÇÃO:

ANVISA: 81472680002

16 . Infusor elastomérico de 500ml , com regulador de fluxo para administração de fluidos e medicamentos de forma intermitente ou contínua. Elastomero de silicone. Permite programar a taxa de infusão através de regulador de 0ml a 14ml. Não demanda baterias ou energia elétrica para seu uso. Marcas graduadas que permitam a observação do fluxo de infusão, com disponibilidade de bolus. Conexão luer lock viabilizando uma conexão segura e estável no cateter venoso, perineural ou peridural. Embalagem esteril e permite abertura asséptica.

1. O produto apresentado está de acordo com o descrito?

☒) Sim () Não

Justificativa: _____

2. Identificação do material?

☒) Boa () Ruim

3. Quanto à apresentação do material?

☒) Tubo SEM dobras e/ou colabamento () Tubo COM dobras e/ou colabamento

4. Quanto à abertura?

☒) Boa () Ruim

5. Quanto ao regulador de fluxo?

☒) Regula o fluxo adequadamente () Não regula o fluxo adequadamente

6. Quanto à adaptação?

☒) Adapta bem/sem vazamento () Adapta mal

7. Quanto ao injetor lateral?

☒) Boa vedação após o uso () Vedação ruim () Não se aplica

8. Quanto à fluidez das soluções?

☒) Boa () Ruim

9. Resultado do teste:

☒ Aprovado

☐ Reprovado

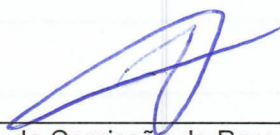
Observações adicionais, caso se faça necessário:

Data:

05 / 09 / 25


Dra. Samantha Adolphsson
Médica Anestesiologista - CRM 10945
RQE Anestesia 7805 - RQE Dor 11946

Ass./Carimbo do Responsável


Membro da Comissão de Parecer Técnico

Dr. Denilson O. Couto Ribeiro
Diretor Técnico - IJF
CRM 9355

Data da entrega da amostra no IJF: 29/08/2025 Hora: 15:09 h