



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 01	
Produto: Aparelho Ar Condicionado 9000 BTUS Frio 220V - INSTALADO	
Marca: Eco Inverter II - Elgin	
Empresa: Alcance Vibe LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência, desde que a instalação completa esteja inclusa.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA

Data: 20/10/2025 12:10:22-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 02	
Produto: Foco de Luz de Clínico com Espelho, Altura Regulável e Base com Rodízio	
Marca: FG / Vagalume	
Empresa: Licita MED LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência, após respondidos os questionamentos.	
Parecer Final: (X) APROVADA com ressalvas () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA

Data: 24/10/2025 15:03:59-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 24/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 03	
Produto: Oftalmoscópio LED com 05 aberturas	
Marca: Omni LED / MD	
Empresa: Visamed Comercio de Material Hospitalar LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 20/10/2025 12:10:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AValiação DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 04	
Produto: Otoscópio LED com estojo	
Marca: MD 7100 PR Colors - Medicate	
Empresa: Visamed Comercio de Material Hospitalar LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende aos requisitos dispostos no Termo de Referência.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 24/10/2025 15:21:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 24/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 05
Produto: Infantômetro portátil horizontal com selo do Inmetro
Marca: AVANUTRI
Empresa: Midas Comercio Atacadista de Produtos Hospitalares LTDA ME
Data Avaliação: 16/10/2025 Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 20/10/2025 12:10:22-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 06	
Produto: Escada Inox para Maca	
Marca: ESC02 – MI MOVEIS	
Empresa: Licita MED LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 20/10/2025 12:14:30-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 07	
Produto: Cadeira de Rodas CDS – Adulto – Dobrável	
Marca: D100 - Dellamed	
Empresa: Visamed Comercio de Material Hospitalar LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Não apresenta cinto pélvico conforme exigência do Termo de Referência.	
Parecer Final: () APROVADA (X) REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA

Data: 24/10/2025 15:21:50-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 24/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 08	
Produto: Maca Tubular com Cabeceira Regulável	
Marca: MF04 – MI MOVEIS	
Empresa: Licita MED LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA

Data: 20/10/2025 12:14:30-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 09	
Produto: Cadeira Executiva Ergonômica	
Marca: Executiva/ Backsystem com braços - Vector	
Empresa: Orisvaldo Silva Junior	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Atende integralmente aos requisitos dispostos no Termo de Referência, após respondidos os questionamentos.	
Parecer Final: (X) APROVADA () REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 24/10/2025 15:03:59-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 16/10/2025

Assinatura do avaliador: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

Departamento de Suprimentos

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº. 50 – Vila Paiva – Varginha / MG – CEP: 37.018-050

Telefone (0**35) 3690-1812 – FAX (0**35) 3222-9512

E – Mail: licitacoes@varginha.mg.gov.br

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS
AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS/PROSPECTOS

Item: 10	
Produto: Climatizador de Chão Portátil Digital	
Marca: CLI70 – PRO2-01 - Ventilsol	
Empresa: Soul Distribuidora de Produtos e Equipamentos Industriais LTDA	
Data Avaliação: 16/10/2025	Responsável: Enf. Gleiciele A. Moreira
Sector: SEMUS / Atenção Primária	
Parecer Técnico: Após a empresa responder aos questionamentos, o equipamento oferecido não apresenta a vazão de ar 8.000 m3/h e a potência de 280w, exigida no termo de referência. Ressaltamos que a presente decisão é de caráter estritamente técnico e está em conformidade com os princípios da legalidade e da vinculação ao instrumento convocatório.	
Parecer Final: () APROVADA (X) REPROVADA (Registrar as motivações da reprovação). () Amostra não Testada. (Registrar o motivo).	

Documento assinado digitalmente



GLEICIELE ARIMATEA MOREIRA
Data: 24/10/2025 15:03:59-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 24/10/2025

Assinatura do avaliador: _____