



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

Rua Júlio Paulo Marcellini, nº 50 – Vila Paiva - Varginha/MG - CEP: 37.018-050
CNPJ: 18.240.119/0001-05 – Insc. Estadual: Isenta
Fones: (35) 3690-1812 – (35) 3222-9512

Departamento de Suprimentos

Avaliação de amostras / prospectos

Item: 17	
Produto: RAIO-X ODONTOLÓGICO PORTÁTIL DIGITAL	
Marca: VIVANT X RAY - SCHUSTER	
Empresa: MHM DO COUTO	
Data da avaliação: 24/12/2025 Responsável: AUGUSTO CESAR SOUSA RAIMUNDO	
Secretaria / Setor: COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL	
Parecer técnico: Em conferência ao prospecto enviado, nas informações no site da empresa (https://cdn.schuster.ind.br/manuais/Manual-Proprietario-Vivant-XRAY-Mobi.pdf) bem como no site da ANVISA (https://consultas.anvisa.gov.br/api/consulta/produtos/25351287460202388/anexo/T31143579/nomeArquivo/Manual%20Propriet%C3%A1rio-Vivant%20X%20Ray%20Mobi%20Rev.3.pdf?Authorization=Guest), comparou-se as características do produto com as requeridas no Termo de Referência (TR) encontrando especificações que atendem ao que foi solicitado.	
Dessa forma o parecer para o produto é APROVADO .	
Parecer final:	☒ APROVADA(O)
	☐ REPROVADA(O). (Obs.: Registrar as motivações da reprovação)
	☐ AMOSTRA NÃO TESTADA. (Obs.: Registrar o motivo)
	☐ PROSPECTO/CATÁLOGO NÃO ANALISADO. (Obs.: Registrar o motivo)

Data: 24/12/25

Assinatura do avaliador: _____

Cargo: COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL

Matrícula do avaliador: 276180