



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**OF/LAUDO/SEMUS/Nº. 93**

**Linhares – ES, 11 de Agosto de 2025.**

**Prezada Senhora,  
Leonethe Braum Pereira  
Pregoeira Municipal**

Encaminhamos a V.S.<sup>a</sup>, Laudo da análise das Amostras de **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR (COMPRESSA DE GAZE E OUTROS)**, destinado a atender Diversos Setores da Secretaria Municipal de Saúde deste Município, referente ao **Pregão Eletrônico nº26/2025, Processo nº3955/2025**, analisado pela “**Comissão De Acompanhamento de Processos e Avaliação De Qualidade de Gêneros Alimentícios, Materiais de Expediente, Materiais Médicos Hospitalares e Odontológicos, Portaria nº 214 de 05 de Agosto de 2025**”, apresenta o resultado anexo:

- **AMED S/A.**

**LOTE: 04.**

**ATENDE** as exigências estabelecidas no Edital.

- **KYLIMP HOSPITALAR LTDA EPP.**

**LOTE: 03.**

**NÃO ATENDE** as exigências estabelecidas no Edital.

- **OPEN FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

**LOTE: 01.**

**NÃO ATENDE** as exigências estabelecidas no Edital.



- **POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

**LOTE: 05.**

**ATENDE** as exigências estabelecidas no Edital.

**Atenciosamente,**

Assinado por ANDREIA DURA  
MIRANDA DAVEL 083.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
LINHARES

**Andréia Durão Miranda Davel**  
**Presidente**

Assinado por CLEZIA APARECIDA MARTELI LAURETE  
110.901.807-05  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES  
12/08/2025 15:24:43

**Clezia Aparecida Marteli Laurete**  
**Membro**

Assinado por MARAIZA BOM 102.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES  
11/08/2025 19:01:27

**Maraiza Bom**  
**Membro**

Assinado por CHRISTIANO SFALSIM TEIXEIRA 053.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES  
12/08/2025 08:24:13

**Christiano Sfalsin Teixeira**  
**Membro**

Assinado por KATIA DE ASSIS KILL 087.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

**Kátia de Assis Kill**  
**Membro**

Assinado por JOELSO COSTALONGA 939.\*\*\*.\*\*\*\_\*\*  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES  
11/08/2025 15:00:00

**Joelso Costalonga**  
**Membro**

**Comissão de Acompanhamento de Processos e Avaliação de Qualidade de  
Gêneros Alimentícios, Materiais de Expediente, Materiais Médicos Hospitalares e  
Odontológicos.**



## AVALIAÇÃO DE QUALIDADE

Aos 11 dias do mês de agosto do corrente ano, após análise das Amostras de **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR (COMPRESSA DE GAZE E OUTROS)**, destinado a atender Diversos Setores da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao **Pregão Eletrônico nº26/2025, Processo nº3955/2025**, relacionados abaixo, fornecidos pela Empresa **AMED S/A**. Constatamos que o (s) produto (s) abaixo, **ATENDE (m)** as exigências estabelecidas no edital.

| ITEM      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MARCA       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>04</b> | <p><b>COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL DE 25 X 28 CM 100% ALGODÃO.</b></p> <p>Compressa de campo operatório 25 cm x 28 cm. Compressa cirúrgica PRONTO USO, pré-lavada e radiopaca em fibra 100% ALGODÃO com camadas, sem costura, bordas bem-acabadas, medindo 25 cm x 28 cm, ou aproximado, ESTERIL, descartável, embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asséptica.</p> | <b>AMED</b> |



## VALIAÇÃO DE QUALIDADE

Aos 11 dias do mês de agosto do corrente ano, após análise das Amostras de **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR (COMPRESSA DE GAZE E OUTROS)**, destinado a atender Diversos Setores da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao **Pregão Eletrônico nº26/2025, Processo nº3955/2025**, relacionados abaixo, fornecidos pela Empresa **KYLIMP HOSPITALAR LTDA**. Constatamos que o (s) produto (s) abaixo, **NÃO ATENDE** (m) as exigências estabelecidas no edital.

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MARCA     | JUSTIFICATIVA          |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|
| 03   | <p><b>COMPRESSA CIRURGICA TIPO ZOBEC 10 X 15 CM FECHADA E 15 X 60 ABERTA</b></p> <p>Compressa cirúrgica tipo zobec, medindo aproximadamente 10 cm x 15 cm (fechado) e aproximadamente 15 cm x 60 cm (aberto) - compressa gaze e algodão estéril, 06 dobras, manta de algodão uniforme, envolta em camada de gaze 13 fios, com boa absorção, embalada individualmente em papel grau cirúrgico, contendo externamente dados de identificação, procedência, validade, tipo de esterilização, numero de lote e Registro no MS e ANVISA.</p> <p>MARCA DE REFERENCIA: CREMER.</p> | POLAR FIX | Não Apresentou Amostra |



## AVALIAÇÃO DE QUALIDADE

Aos 11 dias do mês de agosto do corrente ano do corrente ano, após análise das Amostras de **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR (COMPRESSA DE GAZE E OUTROS)**, destinado a atender Diversos Setores da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao **Pregão Eletrônico nº26/2025, Processo nº3955/2025**, relacionados abaixo, fornecidos pela Empresa **OPEN FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**. Constatamos que o (s) produto (s) abaixo, **NÃO ATENDE** (m) as exigências estabelecidas no edital.

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MARCA  | JUSTIFICATIVA                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | <p><b>COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA, ESTERIL 13 FIOS, 05 DOBRAS, 08 CAMADAS TAMANHO 7,5 CM X 7,5 CM.</b></p> <p>Compressa de gaze hidrófila, estéril, tecido 100% algodão ou misto, derivado de celulose em até 50%, de baixa densidade de fios alvejados, inodoro, insípido (NBR13843). Com 13 fios dimensões 7,5cm x 7,5cm por cm2, ter 05 dobras e 08 camadas nas quando dobrada, e 15 cm x 30 cm quando aberta. Ser isenta de amido, alvejante óptico. Apresentar PH no intervalo entre 5.0 e 8.0. Ser atóxico e apirogenica. Apresentar hidrofiliidade menor ou igual a 15 segundos. Estar livre de impurezas, fios soltos, dobras irregulares e manchas. Ter Registro no MS. Embalagem integra que permita</p> | ERIMAX | <p><b>A amostra apresentada não condiz com o tamanho solicitado na descrição, tamanho apresentado 9,50 cm x 23cm aberta, se desfia facilmente, tramas muito abertas. A empresa cotou Erimax e enviou a marca Soft. (fotos da amostra anexa a esse documento).</b></p> |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>abertura asséptica. Contendo externamente: identificação do fabricante, nome e marca do produto, numero do lote, data de fabricação, a indicação de que são de uso único, prazo de validade, dimensões, composição, nome do responsável técnico, numero do registro na embalagem e a empresa responsável pela esterilização. Ser esterilizada a oxido de etileno, embalada em envelope de papel grau cirúrgico, com filme PVC contendo 10 unidades por envelope.</p> |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|



## AVALIAÇÃO DE QUALIDADE

Aos 11 dias do mês de agosto do corrente ano, após análise das Amostras de **AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO MEDICO HOSPITALAR (COMPRESSA DE GAZE E OUTROS)**, destinado a atender Diversos Setores da Secretaria Municipal de Saúde, referente ao **Pregão Eletrônico nº26/2025, Processo nº3955/2025**, relacionados abaixo, fornecidos pela Empresa **POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**. Constatamos que o (s) produto (s) abaixo, **ATENDE (m)** as exigências estabelecidas no edital.

| ITEM      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MARCA            |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>05</b> | <p><b>CAMPO CIRURGICO FENESTRADO ESTERIL DESCARTAVEL 50 A 100 CM</b></p> <p>Campo cirúrgico fenestrado, estéril, em não tecido, não reutilizável, atóxico, hipoalergenico, repele líquido. Utilizado em procedimentos localizados. Possui janela aproximada de 10 cm e dobra cirúrgica, e aproximadamente 50 a 100 cm de largura e 50 a 100 cm de comprimento. Dupla embalagem garantindo a esterilidade até o uso. Constando uma unidade por embalagem. Esterilizado em oxido de etileno, constando externamente os dados de identificação, procedência, data de validade, numero de lote e Registro no Ministério da Saúde.</p> | <b>POLAR FIX</b> |



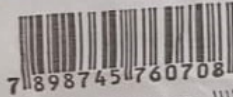
**AMOSTRA PARA ANÁLISE**  
 Citação: PE n 026/2025  
 Fornecedor: Open Farma Comercio de Produtos Hospitalares Ltda  
 Telefone: (54) 3523-2059  
 E-mail: [openfarma@openfarma.com.br](mailto:openfarma@openfarma.com.br)

**Soft**  
**8 Camadas**  
**5 Dobras**  
**Esterilizada**  
**a Óxido de Etileno**

13 fios/cm² com 10 unid.  
 Lote: 129020525  
 FAB: 05/25

**COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL**  
**100% Algodão**

Indicada para Primeiros Socorros, limpeza, proteção da pele e curativos de forma geral.  
 Dimensão Aberta: 9,5cm x 23cm  
 As compressas de gaze Soft são elaboradas com tecido de puro algodão, altamente absorvente e macias.



Fabricado por: ERIMAX IND. E COM. DE PRODUTOS PARA SAÚDE  
 CNPJ: 11.443.408/0001-79 - Assis Chateaubriand - Paraná  
 Rua Antonio Siliotti, 495 - Mini PQ Industrial, CEP: 85935-000  
 TELEFONOS: (44) 3528-2540 I (44) 3528-7771  
 Responsável Técnico: Pamela T. Cazaqui - CORE: 365.415/PR

**FALE CONOSCO**

Atendimento ao consumidor  
 (44) 3528-7771  
 E-mail: [vendas@erimax.com.br](mailto: vendas@erimax.com.br)  
 Website: [erimax.com.br](http://erimax.com.br)

Siga a ERIMAX nas redes sociais  
 @erimaxindustria

**CIRUR**  
**CONTENDO**  
**Marca: ERIMAX**  
**Fabricante: ERIMAX**

Fabricado por: ERIMAX IND. E COM. DE PRODUTOS PARA SAÚDE  
 CNPJ: 11.443.408/0001-79 - Assis Chateaubriand - Paraná  
 Rua Antonio Siliotti, 495 - Mini PQ Industrial, CEP: 85935-000  
 TELEFONOS: (44) 3528-2540 I (44) 3528-7771  
 Responsável Técnico: Pamela T. Cazaqui - CORE: 365.415/PR

**FALE CONOSCO**

Atendimento ao consumidor  
 (44) 3528-7771  
 E-mail: [vendas@erimax.com.br](mailto: vendas@erimax.com.br)  
 Website: [erimax.com.br](http://erimax.com.br)

Siga a ERIMAX nas redes sociais  
 @erimaxindustria

Endereço: Open Farma Comercio de Produtos Hospitalares Ltda, n 330, Centro  
 Telefone: (54) 3523-2059  
 E-mail: [openfarma.com.br](mailto:openfarma@openfarma.com.br)  
 99740-000

**SEDEX**

Comercio de Produtos Hospitalares Ltda





Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

