Proc. Administrativo 3- 3.720/2025

De: Ticiane M. - SES - DAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 17/03/2025 às 14:19:46

Setores envolvidos:

SMA - DLC, SES - DAS, SMA - DLC - DISP INEX, SES - GAB, DLC - TRIAGEM, DLC - AD, DAA - MME

DISPENSA DE LICITAÇÃO 35/2025 - MATERIAL DE ENFERMAGEM

Prezados,

Após análise do catálogo referente à sessão do dia 17/03/2025, informo que os seguintes itens foram aprovados, atendendo às exigências do Termo de Referência:

- Item 4: Fornecedor Hoffman
- Item 5: Fornecedor Medlynn
- Item 6: Fornecedor Hoffman
- Item 7: Fornecedor Medlynn
- Item 8: Fornecedor Medlynn
- Item 9: Fornecedor Medlynn

No entanto, o **Item 2**, fornecido pela AMC, não atende à exigência do Termo de Referência, pois não inclui o guia de inserção com anéis radiais conforme solicitado. O GentleCath, da Convatec, ofertado pela AMC Saúde Comercial, apresenta um guia de inserção, mas não possui anéis radiais.

Atenciosamente,

–

Ticiane Cristine de Oliveira Marques
Assessora

Assinado por 1 pessoa: TICIANE CRISTINE DE OLIVEIRA MARQUES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/58E3-49AC-3A8E-4030 e informe o código 58E3-49AC-3A8E-4030

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 58E3-49AC-3A8E-4030

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

TICIANE CRISTINE DE OLIVEIRA MARQUES (CPF 421.XXX.XXX-03) em 17/03/2025 14:20:11 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/58E3-49AC-3A8E-4030

Proc. Administrativo 4- 3.720/2025

De: Kelly S. - DAA - MME

Para: SMA - DLC - DISP INEX - Dispensa e Inexigibilidade - A/C Silvia O.

Data: 17/03/2025 às 14:54:44

Setores envolvidos:

SMA - DLC, SES - DAS, SMA - DLC - DISP INEX, SES - GAB, DLC - TRIAGEM, DLC - AD, DAA - MME

DISPENSA DE LICITAÇÃO 35/2025 - MATERIAL DE ENFERMAGEM

Prezados, boa tarde!

Informo que, após análise da equipe técnica da secretaria de saúde, os itens abaixo foram aprovados:

Item 01 - Hoffmann e Gomes

Item 10 - Hoffmann e Gomes

Item 11 - Hoffmann e Gomes

Item 12 - Hoffmann e Gomes

Atenciosamente

–

Kelly Emerlinda Suttani

Gestor de Unidade -Compras

Assinado por 1 pessoa: KELLY EMERLINDA SUTTANI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/3423-4F38-05FB-B632 e informe o código 3423-4F38-05FB-B632

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 3423-4F38-05FB-B632

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

KELLY EMERLINDA SUTTANI (CPF 269.XXX.XXX-48) em 17/03/2025 14:55:11 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/3423-4F38-05FB-B632